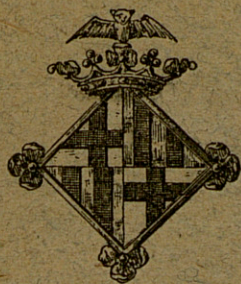


Año XX

Núm. 4



# GACETA SANITARIA

DE BARCELONA

Órgano del Cuerpo Médico Municipal

---

Abril de 1908

---

REDACCIÓN Y ADMINISTRACIÓN

Casas Consistoriales



## CONSEJO DE REDACCIÓN

*Presidente:* DR. MACAYA (D. JOSÉ)

*Jefe del Cuerpo Médico Municipal*

DR. NOGUÉS (D. FRANCISCO DE A.) | DR. CALVET NAVA (D. ISIDRO)

» SERRAHIMA (D. FRANCISCO) | » ALFONSO (D. JOSÉ M.<sup>a</sup>)

*Secretario:* DR. SEGUÍ (D. ENRIQUE)

## COLABORADORES

TODOS LOS FACULTATIVOS DEL CUERPO MÉDICO MUNICIPAL

---

## CONDICIONES DE LA SUSCRIPCIÓN

<i>España y Portugal.</i> . . . . .	5	ptas. año
<i>Extranjero.</i> . . . . .	7.50	» »
<i>Ultramar.</i> . . . . .	10	» »

## PAGO ANTICIPADO

La *Gaceta Sanitaria de Barcelona* se publicará una vez al mes.

Las obras que se remitan serán anunciadas; se les dedicará artículo bibliográfico cuando se reciban dos ejemplares.

La correspondencia, cambios, suscripciones y anuncios deben dirigirse á las Oficinas del periódico.

---

## SUMARIO

**Boletín Estadístico:** Febrero de 1906.

**DEMOGRAFÍA:** Cuadros demográficos comparativos por días y por distritos, sintéticos de la vitalidad humana, de mortalidad por edades, sexo y enfermedades que la determinaron; nacimientos según sexo y condición civil, por distritos. — Accidentes auxiliados en los dispensarios, clasificados por la causa que los produjo, y sexo.

**ASISTENCIA PÚBLICA Y DESINFECCIÓN:** Servicios prestados por el Cuerpo Médico Municipal. — Id. de vacunación y revacunación. — Estado de los enfermos asistidos por la beneficencia municipal en Barcelona y en los pueblos agregados. — Servicios prestados por el Laboratorio Microbiológico. — Id. por el Instituto de Higiene Urbana.

**Sección Científica:** El dispensario municipal oto-rino-laringológico, por el doctor A. Martín. — La higiene escolar en la República Argentina (Continuación).

---

Mil pesetas al que presente cápsulas de sándalo mejores que las del Dr. Pizá, para la curación de las enfermedades de las vías urinarias. — Farmacia del Doctor PIZÁ.



GRAN FÁBRICA DE CÁPSULAS EUPÉPTICAS DOSIFICADAS

# MIL PESETAS

AL QUE PRESENTE

## CÁPSULAS DE SANDALO

mejores que las del DR. PIZÁ, de Barcelona, y que curen más pronto y radicalmente las ENFERMEDADES URINARIAS, sobre todo la blenorragia si va acompañada de hemorragia. Veintiséis años de éxito. Premiadas con medalla de oro en la Exposición Universal de 1888. Unicas aprobadas y recomendadas por las Reales Academias de Medicina de Barcelona y de Mallorca. Varias corporaciones científicas y renombrados prácticos diariamente las prescriben, reconociendo ventajas sobre todos sus similares.—Frasco, 14 rs.

**Cápsulas Eupépticas de Santalol (Arheol) frasco, 16 reales**

*Nota de algunos medicamentos que constantemente tenemos capsulados.  
Advirtiendo que á las veinticuatro horas queda cumplido cualquier  
encargo de capsulación que se nos haga.*

CÁPSULAS EUPÉPTICAS	Rs.	CÁPSULAS EUPÉPTICAS	Rs.
DE		DE	
Aceite fosforado..	10	Eter sulfúrico..	8
Aceite de hígado de bacalao puro..	10	Eucaliptol..	8
Aceite de hígado de bacalao creosotado..	12	Eucaliptol, yodoformo y creosota..	12
Aceite de hígado de bacalao yodo-ferru- ginoso..	12	Eucaliptol, yodoformo y guayacol..	12
Aceite de hígado de bacalao bromo-yo- dado..	12	Extracto de cubebas..	12
Aceite de enebros..	8	Extracto de helecho macho..	14
Aceite de hígado de bacalao, bálsamo de Tolú y creosota..	10	Extracto de hojas de mático..	10
Aceite mineral de Gabián..	9	Extracto de ratania y mático..	10
Aloes sucotrinio..	8	Fosfato de cal y de hierro..	10
Apiol..	8	Gomo-resina asafétida..	8
Bálsamo peruviano..	10	Guayacol..	10
Bisulfato de quinina..	8	Guayacol y yodoformo..	12
Bisulfato de quinina y arseniato-sódico	8	Hemoglobina soluble..	12
Brea, bálsamo de Tolú y creosota..	10	Hierro reducido por el hidrógeno..	9
Brea vegetal..	8	Hipnoso..	10
Bromuro de alcanfor..	10	Lactato de hierro y manganeso..	10
Bromuro de quinina..	9	Mirtol..	10
Cloroformo puro..	8	Morrhuol..	10
Contra la jaqueca (bromuro de quinina paulinia y belladona..	12	Morrhuol creosotado..	14
Copaiba puro de Maracaibo..	12	Morrhuol, hipofosfitos y cuasina..	16
Copaiba y esencia de sándalo..	20	Morrhuol, fosfato de cal y cuasina..	14
Copaiba, esencia de sándalo y cubebas..	20	Morrhuol, yodo-ferruginoso..	14
Copaiba y cubebas..	16	Monosulfuro de sodio..	10
Copaiba, cubebas y hierro..	16	Pectorales de Tolú, clorato de potasa, óxido de antimonio y codeína..	8
Copaiba y brea vegetal..	14	Pepsina y diastasa..	12
Copaiba y mático..	16	Pepsina y pancreatina..	12
Copaibato de sosa y brea..	16	Pepsina, pancreatina y diastasa..	12
Creosota de haya..	12	Peptona de carne..	10
Ergotina Bonjean..	8	Quina y hierro..	10
Esencia de eucaliptus..	10	Santalol (Arheol)..	16
Esencia de copaiba..	12	Sulfuro de carbono..	8
Esencia de trementina bi-rectificada..	8	Sulfuro de carbono y yodoformo..	12
Esencia de cubebas..	16	Sulfato de quinina..	8
Esencia de mático..	20	Terpinol..	8
Esencia de sándalo puro..	14	Tenicidas (extracto de kouso y helecho macho)..	20
Etelorado de asafétida..	10	Trementina de Venecia..	8
Eter amílico valerianico..	10	Valerianato de quinina..	9
		Yoduro de azufre soluble..	10
		Yodoformo..	10

NOTA.—La universal aceptación que tienen todas nuestras Cápsulas se debe á la pureza de los medicamentos que contienen, á su envoltorio delgado y eupéptico, solubles y absorbibles, y nunca produ cen fenómenos desagradables gastro-intestinales, debido á la pepsina y pancreatina.

## CANDELILLAS DEL DR. PIZÁ

para la curación de las enfermedades de la uretra; de sulfato de cinc, de sulfato de cinc y belladona, de tanino, de tanino y belladona, de yodoformo, de opio, etc.; 12 rs. caja.—Al por mayor, 8 reales caja.

**Venta al por mayor y menor FARMACIA DEL DOCTOR PIZÁ**  
Plazas del Pino, núm. 6, y Beato Oriol, núm. 1.—BARCELONA  
G. O., León. 13.—Madrid



# MEDICACIÓN CACODÍLICA

**Gránulos pépsicos y gotas pépsicas Pizá** al cacodilato de sosa, químicamente puro.—Cada gránulo contiene 0'01 gramos de cacodilato de sosa y 0'02 gramos de pepsina pura. Corresponden iguales cantidades de medicamentos para cada 5 gotas. Estos preparados se indican en las enfermedades de la piel, anemia, clorosis, diabetes, paludismo, etc., siendo sus resultados sorprendentes.—Frasco de granulos ó de gotas 2'50 pesetas.

**Grageas pépsicas Pizá** al cacodilato de sosa, kola, coca, y glicerofosfato de cal.—Reconstituyente general del sistema nervioso. Alimento reparador, muy indicado en las neurastenias, fosfaturias, cefalalgias, neuralgias, herpes, etc. Cada gragea contiene 0'005 gramos de cacodilato de sosa, 0'08 gramos de extracto de kola, 0'04 gramos de extracto de coca y 0'12 gramos de glicerofosfato de cal.—Frasco 3 pesetas. ● ● ● ● ●

**Gránulos pépsicos y gotas pépsicas Pizá** al cacodilato de hierro.—Cada cacodilato de hierro, químicamente puro y 0·02 gramos de pepsina pura. Iguaes cantidades de medicamentos corresponden para cada 5 gotas. Estos preparados se indican como muy eficaces para la clorosis, anemia, esferúla, y como reconstituyentes en general. Frasco de gránulos ó de gotas 2·50 pesetas.

**Inyecciones hipodérmicas Pizá** al cacodilato de sosa y al cacodilato de hierro.—Soluciones perfectamente esterilizadas y graduadas a la dosis de 0.05 gramos de cacodilato de sosa y cacodilato de hierro, respectivamente, por centímetro cúbico, cantidad que precisa para cada inyección.—Caja de 14 tubos 4.50 pesetas. ©

**Grageas pépsicas** de lecitina y glicerosfosfato de sosa.—Medicamento de inmejorables resultados en los estados de postración y fuerte debilidad. Contiene cada gragea 0'05 gramos de lecitina pura de huevo, 0'05 gramos de glicerosfosfato de sosa y 0'03 gramos de pepsina pura.—Precio de cada frasco 4 pesetas.

## PARA INHALACIONES

**Yoduro de etilo** en tubos. Indispensable medicamento para combatir con eficacia los accesos asmáticos, cardíacos y laríngeos.—Caja 3 50 pesetas. © © © ©

**Nitrito de amilo** en tubos.—Muy recomendadas sus inhalaciones en la epilepsia, cefalalgia, etc.—Caja 3'50 pesetas.

● Por 0'50 pesetas más del valor de cada frasco ó caja se remiten por correo certificado. ●

# Farmacia del Dr. PIZÁ

## Plaza del Pino, 6.—Barcelona

## JARABE DE GLICEROFOSFATOS COMPUESTO FUXÁ

Poderoso reconstituyente á base de glicero-fosfato cálcico, sódico, potásico y de manganeso y extractos de quina y genciana. Cada cucharada contiene 0'60 gramos de glicero-fosfatos. De gran utilidad en la lactancia, en los seis primeros meses de la gestación, convalecencias y debilidad general.

# JARABE ANTIEPILÉPTICO FUXÁ

Son muchos los enfermos que han visto desaparecer sus ataques con el uso de este jarabe. Utilísimo en los comienzos de tan rebelde enfermedad. Pedir prospectos.

FARMACIA FUXÁ: GERONA, 90 (chaflán Aragón. Barcelona





# Elixir Digestivo

DE

## JIMENO

**PEPSIN. Y PANCREATINA EN ESTADO NATURAL, Y DIASTASA.**

**DIGESTIVO COMPLETO** de los alimentos grasos, azoados y feculentos.--**EXCITANTE PODEROSO DE LA DIGESTION**, por hallarse compuesto de los jugos pépsico y pancreático naturales, con sus inherentes ácidos, sales y principios inmediatos. Está recongeuido este digestivo como preparación de alta novedad

--**PRINCIPALES INDICACIONES.**--Apépsia (falta de apetito), dispepsias ácidas y flatulentas, digestiones pesadas, vómitos de los alimentos y vómitos de las embarazadas.

FARMACIA DEL GLOBO, PLAZA REAL, 4, BARCELONA, Y EN TODAS LAS DE LA PENÍNSULA

CASTAÑO

## PIPERACINA JIMENO

**GRANULAR EFERVESCENTE**

Tratamiento de la diatesis úrica, reumática, gota, cálculos y diabetes

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1.—BARCELONA

## JARABE DE HASCHISCH BROMURADO DEL DR. JIMENO

Compuesto de Haschisch y Bromuro de Estroncio, Litio y Manganeso. Tónico y sedante nervioso poderosísimo. Especialmente recomendado en la Enagenación mental, Neurastenias con manifestaciones de *escitabilidad*, insomnio, etc., y en las Dis-menorreas ó menstruaciones dolorosas.

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO, Plaza Real, 1. Barcelona.

## SULFURINA JIMENO

**SULFURO DE CALCIO Y GLICERINA**

Superior á todas las aguas y preparados sulfurosos para curar las enfermedades herpéticas, así internas como externas. Irritaciones de la garganta, pecho, estómago, vejiga, etc.; úlceras en las piernas, costras secas ó húmedas en la piel, etc., etc.

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1.—BARCELONA

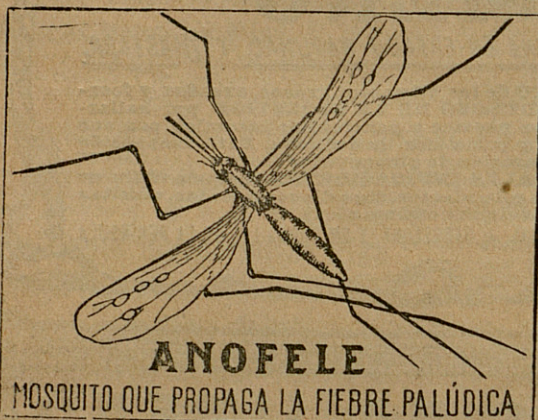


# ESANOFELE

(CONTRA VENENO DEL MOSQUITO)

Previene el paludismo y lo cura en todas sus formas

Curación radical de las fiebres de Barcelona



*Dosis curativa:* 6 píldoras diarias durante quince días.

*Dosis preventiva y reconstituyente:* 2 píldoras diarias.

Rogamos á los señores Doctores que lo ensayen en los casos que resultaron incurables con cualquier otro tratamiento, con la seguridad de que después no lo abandonarán nunca.

Depósito general: D. ALFREDO ROLANDO

BARCELONA, Bajada de San Miguel, núm. 1.

Se encuentra en todas las buenas farmacias.

Quereis la salud ??

Cura primaveral de la sangre

HIERRO-QUINA BISLERI

Reconstituyente poderoso

Tónico eficaz, Aperitivo higiénico



Es un tónico límpido por estar preparado directamente con las tres cortezas de quina y no con extractos; de olor aromático, sabor agradable, bien tolerado por los estómagos más delicados y perfectamente asimilable.

Da apetito, sangre y vigor.

De venta en todas las buenas Farmacias y Droguerías.

Depósito: ALFREDO ROLANDO, Bajada de San Miguel, núm. 1  
BARCELONA



# GACETA SANITARIA

## DE BARCELONA

---

REVISTA CIENTÍFICA MENSUAL

---

### Sección Científica

#### EL DISPENSARIO MUNICIPAL OTO-RINO-LARINGOLÓGICO

por el DR. AVELINO MARTÍN

*Director de la sección facultativa anexa á la Escuela municipal de ciegos  
y sordo-mudos*

La ciudad de Barcelona, hoy una de las primeras de Europa, y la especialidad oto-rino-laringológica llegada á su apogeo, se han formado en el espacio de los últimos cincuenta años. La ciudad rompió sus murallas, absorbió por material continuidad los pueblos circunvecinos, Gracia, San Gervasio y Sarriá por un lado, Sans y Hospitalet por otro, San Andrés y San Martín con sus numerosos arrabales, forman parte integrante de la gran ciudad, que desde el Tibidabo al mar y desde el Besós al Llobregat puede considerarse como la más populosa y la más importante del Mediterráneo. Las condiciones étnicas de sus pobladores, su gloriosa y antigua historia, el renacimiento asombroso de su literatura, de su arte, de su industria y de su comercio, admiran extraordinariamente á propios y á extraños; y es gran desgracia que por circunstancias accidentales tenga fama europea más por sus desdichas que por sus legítimas glorias. Es muy humano recordar lo malo y olvidar lo bueno. Pero el tiempo transcurre serena é implacablemente, y tarde ó temprano se hace justicia; el juicio sereno es siempre maduro, y nuestra ciudad, que lleva en sí todos los defectos y todas las cualidades de nuestra raza, se prepara ya desde hace muchos años



para representar un gran papel en el mundo, y este movimiento inicial de intensa vitalidad va allanando obstáculos, crea nuevas fuerzas, robustece las adquiridas, y con su perseverancia tenaz, no amenguada por desfallecimientos pasajeros, sino al contrario, sostenida por el esfuerzo de cada día y de cada momento, llegará tarde ó temprano á la meta que persigue, á ser centro de cultura, emporio de riqueza, modelo entre sus congéneres, que forzosamente serán las grandes capitales del mundo civilizado.

Una ciudad en estas condiciones debíá atender en primer término á su salubridad. La antigua urbe, con sus callejones estrechos y tortuosos, sus cloacas primitivas, sus pozos negros, con falta de sol y de aire prestábase poco á mejoras realmente útiles. Era necesario arrasarlo todo para poder construir de nuevo por debajo y por encima. El rápido crecimiento de la ciudad nueva y la reforma han sido poderosos acicates para que la actividad de los Ayuntamientos creara á trechos verdaderos modelos de ciudad nueva. Los servicios sanitarios han sido impulsados en tal sentido y Barcelona cuenta hoy con un servicio público y obligatorio de desinfección, con un laboratorio microbiológico, con dispensarios que son verdaderos modelos y que se ven en pocas ciudades del mundo, y todo ello por iniciativa y á cargo del Ayuntamiento, que en ello gasta la respetable suma de 1.178,465'25 pesetas.

Después de todo esto era indispensable ponerse á la altura debida en los demás ramos: la obstetricia y la ginecología, la lactancia, el servicio de dentistas, etc., y todas cuantas instituciones son de beneficio indiscutible para las clases menesterosas.

El Ayuntamiento de Barcelona sostiene una escuela pública para sordo-mudos y ciegos. Esta escuela de sordo-mudos ha sido para Barcelona, la segunda capital de la España que vió nacer á Ponce de León, una institución medio-eval, en donde los niños aprendían por signos y dactilología, un refugio para que no vagamundearan los sordo-mudos de familia pobre. El celo de los escasos profesores no podía mejorar la suerte de aquellos infelices, y la mescolanza de sordos y ciegos convertían aquel colegio en un asilo de inválidos, que en tal concepto quedaban para toda la vida. La inspección médica era irrisoria, limitándose á certificar la triste condición del neófito. Si



alguno había que podía aprender por su oído más ó menos deficiente, se confundía bien pronto con los sordos auténticos y en tal concepto era tratado. De las condiciones sanitarias de la escuela no he de hablar, pues basta leer el luminoso informe del inspector municipal Dr. González Balaguer, publicado en esta misma Revista (1).

Una voz generosa se dejó oír en el Consistorio á mediados de 1905; el Dr. D. Guillermo López, fiel siempre á sus tradiciones altruistas, propuso que se creara un servicio facultativo anexo á la Escuela municipal de sordo-mudos y ciegos, y su voz encontró eco unánime en el Ayuntamiento. Se acordó al mismo tiempo la creación de un Dispensario municipal oto-rino-laringológico.

La necesidad de esta institución se dejaba sentir desde hace mucho años. Poco á poco esta especialidad se ha ido infiltrando en nuestro pueblo. Al principio la frecuencia de cuerpos extraños en vías aéreas y digestivas, cuestión capital que con cierta facilidad resuelve el especialista, y que es de dificultad extraordinaria para el médico general por cultura que tenga, ya por falta de instrumental, ya por falta de hábito ó de la celeridad que este asunto requiere; intervención siempre teatral y de gran resonancia, por ende, la frecuencia de complicaciones graves de las otitis (tan frecuentes como descuidadas en nuestro país), y, finalmente, el convencimiento natural de que ha de saber más de un asunto el que *especialmente* á él se dedica, fueron otras tantas causas de que el enfermo, por pobre que fuera, se dirigiera á un oto-rino-laringologista en sus enfermedades especiales.

No han faltado nunca dispensarios gratuitos de esta especialidad en Barcelona; pero estos dispensarios para funcionar honradamente y debido á la cuantía de sus gastos (pues la práctica oto-rino-laringológica es cara por el instrumental y por la desinfección que requiere y dado el gran número de instrumentos indispensables, así como por la iluminación, etc., etc.), han debido admitir simultáneamente pobres de solemnidad y personas de posición modesta que algo pagasen. Esta mezcla, molesta á unos y á otros, y dado el carácter de nuestro pueblo que quiere pagar donde otro paga y no quiere pagar donde otro no paga, han hecho que estos dispensarios no respondieran

(1) Rev. Barc. de enfermedades de oído, garganta y nariz; núm. 7, pág. 10, año 1907.



por completo á nuestras necesidades sociales. Por otra parte, las intervenciones (las que requieren cloroformización sobre todo), se verifican difícilmente en los consultorios particulares, ya por falta de condiciones, ya por lo onerosas que resultan.

De manera que la necesidad de un Consultorio oto-rino-laringológico municipal era evidente para Barcelona, donde la clase proletaria tiene un predominio que bien explica el estado anómalo que se atraviesa desde hace algunos años, y bien natural el crearlo como un anexo á la dirección facultativa de la escuela de sordo-mudos. En él, al mismo tiempo que éstos serán reconocidos y tratados cuando su estado lo requiera, recibirán asistencia los enfermos de la beneficencia municipal en el más amplio sentido de la palabra.

A otro fin responde la creación de este Consultorio. Sabido es el rápido crecimiento de la especialidad oto-rino-laringológica y la conveniencia ó necesidad de que los médicos en general la conozcan, aunque sea sólo en la parte exploratoria. Y para la formación de un diagnóstico rudimentario Barcelona no anda muy sobrando de centros de enseñanza, sobre todo en ramos especiales, y aunque en la Facultad de Medicina existe la enseñanza de esta especialidad y á cargo de nuestro eminente colega Dr. Sojo, y en otros Dispensarios particulares se facilita la entrada á los que desean aprenderla, nunca estará de más que el Ayuntamiento de Barcelona cree otro Centro con el carácter de público para todos los médicos y estudiantes que deseen conocer esta especialidad, aunque no sea más que rudimentariamente y para las necesidades de la práctica diaria. Hoy un médico tiene la misma obligación de partear, que de conocer la transcendencia de una otitis ó la de una parálisis laríngea.

A estos fines responde la creación del Consultorio Médico municipal oto-rino-laringológico.

El que suscribe tuvo el honor de ser nombrado director del mismo, y en unión del Dr. Luis Torrens, médico segundo de esta sección, tomaron á su cargo la dirección facultativa de la escuela de sordo-mudos con su anejo el Consultorio Médico municipal oto-rino-laringológico.

El Ayuntamiento en general y en particular la Comisión de Gobernación han prestado su apoyo incondicional al proyecto de establecer un Dispensario oto-rino-laringológico digno de la importancia de Barcelona y de que respondiera á la vez á va-



rias necesidades que desde este punto de vista siente Barcelona. Estas necesidades pueden clasificarse en tres categorías: 1.<sup>a</sup> Inspección y tratamiento médico de los alumnos de la escuela de sordo-mudos. 2.<sup>a</sup> Asistencia facultativa oto-rino-laringológica á los enfermos de la beneficencia municipal; y 3.<sup>a</sup> Enseñanza de la especialidad, ó cuando menos prácticas de exploración oto-rino-laringológica asequibles á los estudiantes y médicos generales que deseen tener conocimientos, hoy tan indispensables, de esta especialidad.

La escuela municipal de sordo-mudos de Barcelona es, hasta la fecha, una institución creada por la filantropía y altas miras del Ayuntamiento de nuestra ciudad, pero que en la práctica no responde á los generosos deseos y altas aspiraciones en que fué inspirada. No hablaremos del local, pues de nueva planta se va á erigir otro próximamente, que es fácil no responda tampoco á los ideales que hoy impone el concepto que tenemos de lo que debe ser la educación é instrucción del sordo-mudo. Baste decir que en la futura escuela no se ha pensado en el internado, para no hablar de nada más. No hablaremos tampoco del cuerpo de profesores, hoy en cuadro, y representado por muy dignos maestros, pero en escaso número y en condiciones que por voluntad que tengan no pueden cumplir su pesada obligación. No hablemos tampoco del material de enseñanza, del sistema que hoy se sigue, de la desproporción enorme que hay entre el número de alumnos y de profesores, ni de la pobre enseñanza profesional que se da. Todo esto podrá corregirse con más ó menos tiempo y contando con la alta é inteligente protección del Ayuntamiento. Será indispensable extender una hoja clínica de cada alumno un poco más extensa de la que hoy se usa y con indicaciones médicas que permitan una clasificación por grupos á los fines de la enseñanza por el método oral y de la educación profesional.

El sordo-mudo es un niño anormal y desde el que lo es por ley hereditaria, por imbecilidad ó por un trastorno grave de los centros acústicos que ha aniquilado completamente la función auditiva hasta el niño de inteligencia perezosa que no siente la instintiva necesidad de la palabra y que oye sin embargo lo suficiente para reproducirla y aun partes de frase y susceptible por consiguiente de una enseñanza casi completa por intermedio del oído, hay una serie de grupos que más ó menos artifi-



cialmente hemos de constituir, basándonos siempre en el grado de audición del alumno y en el del desarrollo de su inteligencia. Necesario es, pues, ayudar á la instrucción y educación de cada grupo con los medios adecuados y en relación directa con el desarrollo intelectual, la aptitud intelectual y el grado de audición de cada escolar. Desde el punto de vista de la filosofía, en general, es un hecho evidente que el sentido que proporciona más datos para formar una inteligencia es el sentido del oído. Basta comparar, en la práctica, el estado moral é intelectual de un ciego de nacimiento con el de un sordo-mudo; aquél es un sujeto cuyas ideas generales, incluso las abstractas, son idénticas, en igualdad de desarrollo intelectual, al de las de un individuo sano. En cambio el sordo-mudo, no educado especialmente, aunque haya tenido el mismo roce familiar que el ciego, es un individuo intelectualmente inferior, á cuya inteligencia han debido escapar forzosamente multitud de ideas generales y absolutamente las abstractas. La genial intervención del método oral de Ponce de León redimió á los sordo-mudos de su evidente inferioridad intelectual. Con este método el sordo-mudo puede alcanzar el mismo desarrollo intelectual que el individuo normal. No se trata ya de hacerle hablar, sino de hacerle pensar, teniendo como base fundamental las mismas ideas generales que á todos legaron las generaciones pasadas. Todo cuanto tienda á conseguir este fin es obra meritoria, pues con ello se redime moralmente á más de un uno por mil de nuestros semejantes.

A este objeto han de converger las enseñanzas dadas por iniciativa propia de la Escuela municipal de sordo-mudos, las aconsejadas por la sección facultativa anexa á la misma, los medios de educación física, cuantos medios mecánicos tiendan á acrecentar la capacidad respiratoria, el esfuerzo fonatorio, la agudeza auditiva, la intensidad intelectual, y, en suma, cuantos medios puedan llevar al máximo la dinámica, física é intelectual del sordo-mudo. Por esta razón la sección facultativa intenta esforzadamente corresponder á la iniciativa Municipal, procurándose el instrumental necesario para medir y tratar las enfermedades del oído y las secuelas que hayan determinado en el aparato auditivo y fonatorio de los albergados en la Escuela municipal de sordo-mudos, enfermedades habidas anteriormente incurables *per se* ó tratadas irregularmente.



El segundo, y en la práctica primordial objeto del Consultorio municipal oto-rino-laringológico, es la asistencia de los enfermos de la beneficencia pública. Ha sido tan colosal el desarrollo adquirido por esta especialidad en el transcurso de treinta años, que cerraría los ojos á la luz quien negara que el conocimiento de su desarrollo y transcendencia ha llegado hasta las últimas capas populares. Hoy, como sucede desde hace muchos años con la oculística, es frecuentísimo el caso de que el enfermo vaya directamente al especialista, sin el intermedio, obligado antes, de la recomendación expresa del médico de cabecera.

Ha contribuído á ello de una manera extraordinaria el efecto que en el público produce la facilidad con que el especialista extrae los cuerpos extraños de las vías naturales que son objeto predilecto de su práctica, en cuyas manipulaciones el médico, en general, ha debido encontrarse embarazado forzosamente, con dificultades insuperables algunas veces y con accidentes gravísimos otras, requiriendo manipulaciones que el *tour de main* del especialista habituado resuelve con extrema facilidad.

Además, las cavidades oto-rino-laringológicas son recónditas, de difícil acceso aún para la exploración; requieren un ojo práctico y una mano habituada á las exploraciones, en tal modo, forma y manera que es difícil suponer que un médico general, por vasta cultura é ilustración que tenga, pueda dominar terreno tan sembrado de dificultades y que muchas veces han de resolverse con toda urgencia.

Lo complicado y costoso del instrumental es otra de las razones, y muy poderosa, que ha de obligar á un Ayuntamiento de una ciudad de la importancia de Barcelona á establecer un servicio especial oto-rino-laringológico.

Finalmente, la enseñanza de esta especialidad, ó cuando menos de los medios exploratorios inherentes á la misma, ha de ser otro de los fines del Dispensario municipal de que nos ocupamos. Es indispensable, dado el estado actual de la práctica médica, que todo médico general conozca suficientemente la transcendencia de una otitis, de una laringopatía, de una rinitis, y aun cuando teóricamente pueda conocerse este asunto, es indispensable aclarar por la práctica y *tête à tête* con cada proceso, con la seguridad y clarividencia que da el hecho visto,



cada una de las entidades clínicas que se han estudiado en los libros. No es dudoso suponer, dadas las buenas condiciones y generosidad con que el Ayuntamiento ha establecido este Consultorio municipal, que serán en gran número los enfermos que á él acudirán, pudiéndose reunir, por lo tanto, un numeroso material clínico que llene todas las exigencias de la enseñanza práctica.

Por otra parte, y por lo que en mi clínica particular he visto, son muchos los médicos y estudiantes que haciéndose cargo de la importancia de esta especialidad quieren familiarizarse con ella. De manera que no dudo que la clase médica corresponderá á uno de los fines que el Ayuntamiento se ha propuesto, que este Dispensario sea otro de los elementos de enseñanza y cultura con que cuente la ciudad condal.

El Consultorio oto-rino-laringológico municipal está instalado en la Tenencia de Alcaldía del distrito de la Concepción (Aragón, esquina á Bruch); ocupa la planta baja y ala izquierda del edificio; tiene la entrada para el público por la calle de Aragón, que da ingreso á las salas de espera, provistas de bancos de madera, altos ventanales y paredes pintadas al óleo; á la derecha hay la sala de practicantes, donde se tomará nota filiatoria de cada enfermo y en donde habrá un armario destinado á guardar las tarjetas de identificación de cada enfermo, que recibirán y devolverán á su entrada y salida.

En estas tarjetas constará el nombre, edad, profesión y domicilio de cada enfermo, el diagnóstico y el plan terapéutico formulado. Finalmente, notas del curso que sufra la dolencia y fin de la misma.

Esta pieza da entrada por su fondo al Consultorio general y por una puerta lateral derecha á una sala de curaciones é intervenciones.

El Consultorio contiene cinco asientos para enfermos; el del fondo, á la derecha, es para el Director, donde se practicará el primer reconocimiento del enfermo; á su izquierda habrá una mesa destinada á tomar notas clínicas y diagnósticas, resultado de este primer examen; á la izquierda de esta mesa un asiento alto para niños y para explorar y operar estando derecho el operador. Siguen á éste y formando el fondo de la habitación tres asientos para enfermos; y el primero y el segundo separados por una escupidera de chorro automático, y el segundo y el



tercero por un cuadro mural para gálvano, electrolisis, inducción, masaje, motor, etc. En el fondo, un amplio *vidoir* con agua corriente abundante para lavar y cepillar los instrumentos, y contigua, formando ángulo, una mesa de mármol que contendrá tres grandes cubetas con soluciones antisépticas variadas, según la clase de instrumentos para que hayan de servir, y un esterilizador grande provisto de chimenea, que se abre al exterior; sigue á éste un alto ventanal, y al lado una vitrina para el instrumental del Consultorio, pintada al óleo, insiguiendo la costumbre alemana que ha desterrado como poco práctico el niquelaje. Al otro lado de la puerta de entrada hay un espléndido lavabo con tres palanganas, provisto de agua común y esterilizada, fría ó caliente, con llave á mano y movida por pedal á voluntad. Al lado, otro *vidoir* con amplio desagüe para el material sucio, y encima el aparato calefactor automático de agua. En el centro del Consultorio una mesa de hierro pintada y mármol para material de curas é instrumental que haya de usarse extemporaneamente. Las paredes del Consultorio están, hasta la altura de dos metros, revestidas de azulejos que pueden lavarse con soluciones antisépticas y hasta el techo, que tiene unos seis metros de altura, pintado al óleo. La experiencia nos ha demostrado que el estuque y la pintura al óleo, aun siendo la de Ripolin, no resisten, al uso de un Consultorio un poco frecuentado, más allá de medio año, pues las espaldas del enfermo, las manos del médico y las salpicaduras de los líquidos que se usan lo deterioran fácilmente. En cambio, los azulejos pueden lavarse con toda facilidad y son desinfectables con relación á la escasa infección que pueden sufrir, pues el personal idóneo puede hacerse cargo fácilmente de las precauciones que en ciertos casos excepcionales hay que tomar.

Los asientos son de cristal y metal, siguiendo el modelo de mi clínica, que ha dado un resultado excelente aquilatado por seguidos años de continuo uso.

La iluminación es mixta. A pesar de que el espejo de Clar ha tomado carta de naturaleza en todas las clínicas bien montadas y lo usamos desde hace muchos años, tanto en nuestra consulta particular como en la clínica, creemos indispensable en el Dispensario que existan focos luminosos para el uso del espejo frontal. Es muy conveniente que quien quiera dedicarse á la especialidad esté familiarizado con tan sencillo instrumen-



to, tan útil como el Clar, porque como él realiza el ideal de que coincidan el eje visual con el luminoso, objetivo no realizado por fotóforo ni por la lámpara Guisez para esófago-broncoscopia (lo cual hace muy superior la de Killian para el mismo objeto). Además, tanto en la clínica domiciliaria como en las intervenciones de urgencia el espejo frontal es insustituible. Tan importantes razones nos decidieron á no prescindir de un instrumento cuya utilidad ha sido sancionada por tantos años de experiencia, y más en una institución entre cuyos objetivos está la enseñanza.

Los espejos de Clar están alimentados directamente por la corriente urbana, y como su lamparita es sólo de ocho voltios, ha sido indispensable interponer en el circuito una lámpara corriente de veinte bujías para que absorviera el sobrante (de ciento diez que lleva la Barcelonesa).

Entre asiento y asiento, además de las correspondientes escupideras de chorro automático, se ha dispuesto una mesa ambulatoria que lleva el instrumental para cada reconocimiento. Cada una de estas mesas tiene un distintivo especial. La señalada con el n.º 2, conteniendo instrumentos destinados exclusivamente para enfermos sífilíticos; la designada con el n.º 3 para enfermos tuberculosos. Las destinadas á enfermos que padecen enfermedades no contagiosas llevan el número 1. Además, hay otra con el n.º 0 para enfermos cuya afección sea de naturaleza que resulte dudosa en el primer interrogatorio. La técnica de desinfección para cada uno de los instrumentos de cada mesa es distinto y bien precisado en el reglamento interior. En general, la desinfección se llevará á cabo pasando todos los instrumentos por el lavado con jabón y cepillo en chorro abundante de agua caliente; esterilización por el calor (excepto los espejos laríngeos que no pueden sujetarse á este agente por la diferencia de coeficiente de dilatación entre el vidrio y el azogado) después la inmersión en una solución antiséptica variable según la naturaleza de cada instrumento; y finalmente su inmersión en agua esterilizada con objeto de disolver las sustancias antisépticas que haya retenido.

La sala de intervenciones y curaciones tiene su entrada por la sala de practicantes. No la llamamos sala de operaciones porque somos de los que creemos que una sala de operaciones en forma ha de estar muy separada de un consultorio y mucho



más de un consultorio destinado á personas de modesta posición social, quienes por falta de tiempo y de medios no se cambian ni lavan la ropa con la frecuencia que impone una higiene un poco severa. Por otra parte, las exigencias del Consultorio municipal oto-rino-laringológico no imponen una sala de operaciones aséptica. Los procesos por los cuales tenemos que intervenir son casi siempre sépticos, y las cavidades en que debemos maniobrar son ya infectadas. No se nos escapa la idea fundamental de que la infección es casi siempre específica hasta en sentido de que gérmenes de la misma categoría de los preexistentes en una región infectada reactivan ó revivifican su virulencia por la entrada de otros de la misma naturaleza, pero á pesar de ello, creemos que dentro de la especialidad el operador que se sabe lavar las manos, que tiene energías suficientes para que se las laven sus colaboradores y desinfecten el instrumental y material de curas en forma conveniente, puede tener la seguridad de que las condiciones de la sala que vamos á describir son suficientes, lo mismo para abrir un absceso cerebral que para hacer una esofagotomía.

Las conveniencias de la práctica oto-rino-laringológica hacen tan útil la posición sentada del paciente como la de Rose ó la de Trendelenburg, siendo á veces necesario cambiarlas súbitamente, así por ejemplo la resección del septum nasal más fácil en posición sentada, debe hacerse transitoriamente en posición horizontal por los efectos de la cocaína ó de la emoción en el riego cerebral, como en los tumores naso-faríngeos, etc., de manera que al lado del sillón ha de haber una mesa de operaciones.

Por otra parte, necesitábamos un departamento donde fueran lavadas asépticamente la cavidades que debíamos explorar. El oído que supura ó la nariz costrosa no pueden inspeccionarse sin un previo lavado, hecho en forma y manera que no prejuzgue el concepto diagnóstico. La extracción de cuerpos extraños, las maniobras de esofagospia, tráqueo-broncoscopia, las intervenciones de urgencia, abrir la tráquea, dilatar un absceso periamigdalino ó retrofaríngeo, etc., etc., son intervenciones las más corrientes en la especialidad y que no requieren la sala aséptica indispensable para abrir un vientre.

Además, era necesario amoldarse al local. Claro que hubiera sido nuestro especial gusto poder disponer al lado de esta



sala, que llamamos de intervenciones y curaciones, de otro local cerrado á cal y canto, santuario virgen de gérmenes, para las altas intervenciones de la especialidad. Pero ni la rareza de éstas lo demandaban, ni el local lo permitía, y además, por qué no decirlo, en este vejestorio hospital de Santa Cruz, que fué un día honrosa manifestación de la caridad barcelonesa, y que hoy es un bochorno para una ciudad en donde existen los capitales inmensos que representa el ensanche, como si no hubieren corrido parejas la riqueza y la caridad, hemos visto cirujanos de todos los tiempos y vemos ahora á un Esquerdo, un Raventós, á un Ribas, á un Estapé, á un Mestre, á un Horta y á tantos otros que hacen las intervenciones más atrevidas, con brillantez sin ejemplo, con resultados maravillosos, sin que aquella atmósfera comestible y aquella alimentación acríforme, como decía nuestro inolvidable maestro Dr. Giné y Partagás, sea óbice para que se obtengan los más inusitados éxitos operatorios.

Y es que en rigor pocos medios dirigidos con buena voluntad bastan para conseguir grandes fines. Tratándose de la vida humana todo es poco, pero cuando se pone en mano de la buena voluntad puede prescindirse de algunos oropeles. Dejándonos de más digresiones encaminadas únicamente á contestar perentoriamente y por adelantado á ciertas críticas que podrían dirigirse á este Consultorio y á los que han dirigido su instalación, vamos á describir esta sala que, lo repetimos para evitar toda clase de suspicacias, no la calificamos sala de operaciones, nos contentamos con denominarla modestamente sala de curas é intervenciones.

Esta sala tiene siete metros de largo, cinco de ancho y cuatro de alto, revestida de azulejos hasta dos metros de altura y hasta el techo y como él pintado al óleo. Tiene un ancho ventanal al mediodía y otro al norte. Un potente foco eléctrico cuelga de la parte central de su techo; en la pared del fondo hay un lavabo alimentado exclusivamente por agua esterilizada á voluntad fría ó caliente; en el ángulo izquierdo un *vidoir* provisto de chorro automático; á su lado un asiento de cristal y metal como los del Consultorio; tres cañerías en el fondo, una que conduce agua esterilizada caliente, otra agua esterilizada fría y otra suero normal; estas cañerías proceden de otros tantos depósitos, colocados en el piso inmediato superior, y por consi-



guiente de presión de cinco metros. En el centro de la sala hay una mesa de operaciones de Mathieu, modificada, provista de bomba de aceite y con movimientos para las posiciones de Rose y Trendelenburg. Unos irrigadores que pueden fácilmente cargarse de agua caliente esterilizada ó de suero y más estantes para bombos de material de curas completan la instalación. El suelo de esta sala es con declive central y desagüe, provisto de sifón, como le tienen todas las cañerías de desagüe del Consultorio.

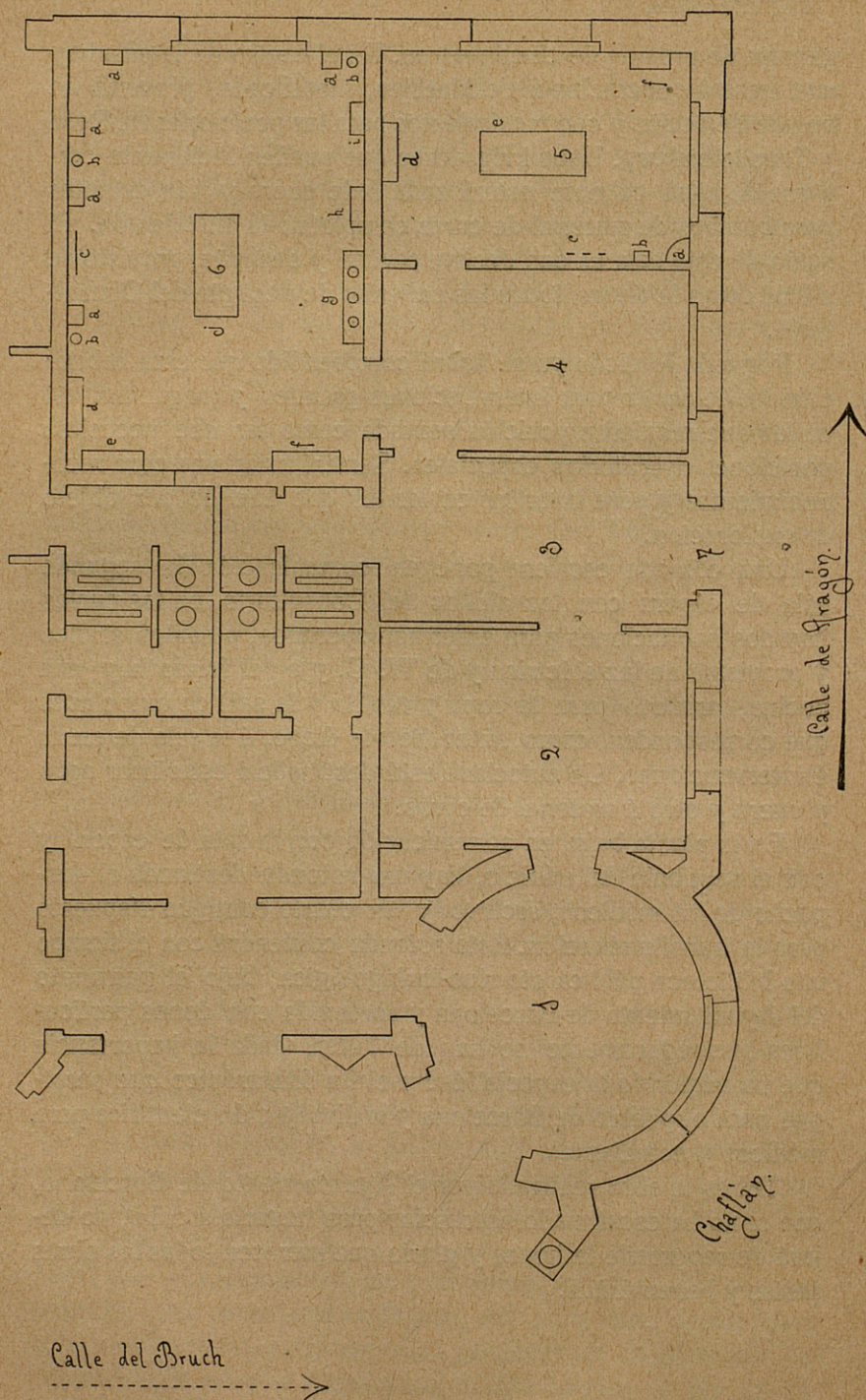
Por todo lo dicho ya se habrá comprendido que esta habitación ha de servir para intervenciones grandes y pequeñas, así en las que requieren posición sentada como las que necesitan posiciones operatorias especiales. Servirá asimismo para reconocimientos y para lavar las cavidades que han de ser objeto de exploración.

Una cómoda escalera pone en comunicación la segunda sala de espera con los altillos del Consultorio, en los cuales hay dos habitaciones para enfermos operados, pintadas al óleo y provistas de luz eléctrica y de W. C. y en el fondo hay una cocina, armario para la ropa y vagilla y la sala de autoclaves que corresponden, como antes hemos dicho, á la sala de curas é intervenciones. Un autoclave está destinado á esterilizar agua y suero y otro á material de curas.

En la planta baja, en comunicación con la sala de espera y con el vestíbulo del edificio, hay una rotonda destinada al despacho de los médicos, archivo y un cuarto contiguo dispuesto para la transiluminación. Esta rotonda contendrá con el tiempo una biblioteca pública oto-rino-laringológica, bajo el patronato del Ayuntamiento de Barcelona y sostenida con dones particulares que seguramente no han de faltar, dada la importancia que ha adquirido la especialidad y el fin filantrópico que persigue para el pueblo de Barcelona y la divulgación científica para médicos y estudiantes.

Tal es la obra realizada por el Ayuntamiento de Barcelona, que si no ha escatimado sacrificios para llevarla á cabo, no dejará de reportarle la honra y gloria que merecen todas las obras justas y beneméritas.







## PLANTA BAJA DEL CONSULTORIO OTO-RINO-LARINGOLÓGICO MUNICIPAL

1. Despacho y biblioteca.—2 y 3. Salas de espera.—4. Cuarto de inscripciones.—5. Sala de intervenciones y curas: (a) *vidoir*; (b) asiento de cristal y metal; (c) tuberías de conducción de agua caliente, fría y suero; (d) lavabo de agua esterilizada; (e) mesa operatoria; (f) vitrina.—6. Consultorio: (a) asientos para enfermos; (b) escupidera de chorro automático; (c) cuadro mural para gálvano-cáustico, electrolisis, faradización, motor, etc.; (d) recipiente para el lavado de instrumentos; (e) étagère para colocar las cubetas con soluciones antisépticas y el esterilizador provisto de chimenea que vierte el vapor de agua al exterior; (f) vitrina; (g) lavabo con tres palanganas; (h) *vidoir*; (i) botiquín; (k) mesa central.—7. Puerta de entrada para enfermos.

---

## LA HIGIENE ESCOLAR EN LA REPÚBLICA ARGENTINA

(Continuación)

5.<sup>a</sup> Las condiciones higiénicas de los salones de clase destinados á los niños retardados deben ser análogos á los salones de las escuelas comunes. No serán admitidos más de veinte alumnos por clase.

6.<sup>a</sup> El personal docente para estas clases especiales será elegido entre los maestros más preparados en la materia. Haciéndose venir del extranjero maestros especiales, si ello fuera necesario.

7.<sup>a</sup> El estudio de los horarios y programas estará á cargo de una Comisión *ad hoc* formada por Médicos y pedagogos.

8.<sup>a</sup> La instrucción de los anormales debe ser mixta, ni exclusivamente utilitaria, ni exclusivamente intelectual.

9.<sup>a</sup> Debe crearse una Inspección especial para los escolares retardados.

\*  
\* \*



En estos últimos tiempos, la palabra de orden en el sentido social y médico, ha sido de la prevención de las enfermedades en general, y á eso tienden todos los esfuerzos de nuestra ciencia médica, sin descuidar, por otra parte, como es natural, el estudio que se ha hecho y que se hace de los elementos de curación, en el momento evolutivo de la enfermedad, como si dijéramos la defensa en el fragor mismo de la batalla. Y la mejor manera, la forma fisiológica, digámoslo así, de proceder á esta previsión, es la formación de organismos sanos capaces de resistir los múltiples factores de la herencia y de ambiente—endógenos unos, exógenos otros—que tienden á disminuirlo en su resistencia biológica y á debilitarlo en sus medios de defensa.

Las agrupaciones científicas todas han tratado, en su lucha por el mejoramiento de las condiciones de raza, de hacer que el individuo esté penetrado de estas ideas, que hay factores de orden vario que lo debilitan, lo deprimen y lo postran y que hay otros que lo vigorizan y lo levantan. En principio general, la lucha por el bienestar colectivo se puede reducir á estos dos términos: lucha contra los factores deprimentes del organismo social—lucha á favor de los medios que lo vigorizan.

La escuela ha sido buscada por todos como el medio más eficaz de propaganda, mejoramiento y hasta de redención, no solamente del sujeto moral é intelectual, sino también del físico.

Y es natural que sea así; desde el momento que es una verdad axiomática que la escuela, tal como nosotros la concebimos y practicamos, es el protoplasma, la materia viva, concentración de las energías sociales futuras, es ella la que nos ha de dar el tipo del hombre del mañana.

A ella, á la escuela pues, es donde se ha ido á buscar el origen de la mayoría de los fenómenos morales, intelectuales y físicos que caracterizan á un pueblo y se la ha hecho responsable, con razón, de las idiosincrasias nacionales.

Si la vida física es la más importante en el desarrollo orgánico y fenomenalidad psicológica del niño, se comprende que espíritus elevados, altruistas y de progreso se hayan sentido emocionados en presencia de la gran cantidad de niños concurrentes á la escuela, que observados con criterio médico y aun sin él presentan estigmas de un debilitamiento físico. Hay más



aún: estos estigmas borrados, esfumados quizás, se manifiestan al primer esfuerzo que se exige á un organismo, y en otros casos, la vida escolar los hace más intensos y siempre más perceptibles.

Es de observarse que uno de los beneficios de las escuelas consiste en sustraer, durante un espacio de tiempo, á los niños pobres de sus viviendas estrechas y mal aireadas y de la vagancia que los solicita continuamente y los pervierte.

Pero durante las vacaciones los niños vuelven nuevamente á sus domicilios y se encuentran, por consiguiente, expuestos otra vez á todos los peligros de orden higiénico y moral, á la obra de miseria y del abandono.

Se ha tratado de evitar esto y de reparar el gasto orgánico ocasionado por la escuela con las colonias escolares de vacaciones que llevan á los niños afuera de los muros de la ciudad malsana á respirar el aire puro y oxigenado del campo ó de las orillas del mar. Esto tiene que ser sumamente conveniente bajo el punto de vista higiénico, y no hay seguramente una sola persona que lo ponga en duda, pues los adversarios han tenido que ceder ante la argumentación irrefutable de los hechos.

Es ya una verdad aceptada que la salud física debe ser mantenida á la par de la intelectual, sin dar preferencia á una ni á otra, si se quiere formar, no solamente á hombres instruidos, sino también sanos. Un débil ó un enfermo no podrá dedicarse á un trabajo intelectual sostenido y continuado sin grave perjuicio para su salud, y su inteligencia se verá traicionada por el cuerpo en vez de ser servida por éste. No dar á la instrucción la base de una salud es querer construir sobre la arena, ha dicho Laprade, y Montagne observa que no es un cuerpo, no es un alma, es un hombre lo que dirige.

El pastor Byon, espíritu clarividente y altruísta, se planteó el problema y trató de resolverlo. En 1876 conducía por primera vez 68 niños del cantón de Zurich sobre las montañas del cantón de Asphensell, dejándolos algunas semanas bajo la vigilancia de los maestros. El resultado fué notable y el número de niños conducidos creció de año en año, cundiendo este saludable ejemplo por todas las ciudades de Suiza.

Bajo la influencia de Waretrapp, Alemania adoptó á su vez la misma medida (1878-79). La Italia, en 1881; poco después Austria, Rusia, Estados Unidos, Suecia y Noruega. Otros sis-



temas han sido propuestos, pero no pueden dar tan buenos resultados como el expuesto; uno de ellos es el ideado por el Congreso Alemán de 1881, reunido bajo la influencia de Falk, sistema que ha sido imitado después por Inglaterra y Dinamarca, y que consiste en enviar á los niños en grupos aislados, cada uno con sus padres, á fin de mantener unidas las familias, perdiéndose en cambio las ventajas que se obtienen cuando los niños están sometidos á una sabia vigilancia que regula su vida y cuida su alimentación.

En Francia, gracias á la propaganda de tres grandes educadores Cotinett, Brisson y Greard, las colonias de vacaciones se han incorporado definitivamente al régimen educacional francés, habiendo hecho camino de tal manera, en vista de los buenos resultados obtenidos, que si el número de alumnos llevados al campo fué solamente de 21 en 1883, llegó á 3,350 en 1895 y hoy ha aumentado considerablemente. La ciudad de Lyon es una de las que más se han preocupado de la cuestión.

En Suiza, teniendo en cuenta que no todos los escolares pueden ser elegidos y que muchos por sus condiciones de salud no necesitan del aire del campo, se ha instituído lo que se llama colonias de ciudades. Los niños van todas las mañanas y todas las tardes á tomar leche á los alrededores y son conducidos á paseo. Todos los observadores reconocen que los niños que parten á las colonias escolares de vacaciones, lo más á menudo pálidos, delgados y tristes, vuelven con las mejillas rosadas, gruesos y con la mirada irradiando buena salud y buen humor, en una palabra, sufren una transformación que se continúa hasta después de pasado un cierto tiempo de la excursión.

Waretrapp estima la ganancia en peso de un kilo á medio kilo término medio, llegando en algunos casos hasta cuatro kilos.

En Francia se han hecho observaciones análogas constatándose que el ensanche torácico es de 0'027 mts., y el del peso de un kilo 406 y la ganancia en estatura es 0'016.

Estas cifras adquieren una significación mayor si se las compara á las del crecimiento mensual determinado por Quetelet: ellos son de 291 gramos para el peso, 0'004 para esta altura y 0'002 para el perímetro torácico.

Entre nosotros algo se ha hecho también en este sentido. Nos permitimos reproducir con tal motivo algunos párrafos de



una conferencia sobre «La tuberculosis y su profilaxis», que dió el Director del Cuerpo Médico Escolar en la Biblioteca Nacional de Maestros, el 21 de noviembre del año 1901.

En la América del Sur sólo tenemos noticias del ensayo (se trata de las colonias escolares de vacaciones) que hizo el Consejo Nacional de Educación en 1895 con alumnos pobres de las escuelas de la capital en número de 600, que fueron trasladados á Mar del Plata, donde quedaron por espacio de tres semanas. El resultado de este primer ensayo fué completamente satisfactorio, desde el punto de vista de la salud de los niños, comprobado por el aumento de peso mayor en los varones que en las niñas y por el aspecto rozagante de todos ellos.

Como un acto de justicia, conviene recordar que es al Cuerpo Médico Escolar que se debe, entre nosotros, la iniciativa de crear colonias escolares de vacaciones. En diciembre de 1894 este Cuerpo formuló el proyecto siguiente, sobre creación de una colonia de vacaciones; lo reproducimos gustosos porque él encierra la idea completa que ojalá podamos ver realizada pronto.

Ese proyecto dice así:

«1.—Crear una estación veraniega en la campaña para los niños pobres que frecuentan las escuelas y viven en conventillos.

2.—El C. N. de E. elegirá el paraje en alguna de las provincias argentinas, que por sus condiciones topográficas sea favorable para este destino, previo estudio del C. M. E..

3.—El Consejo votará los fondos necesarios para la construcción de un edificio con habitaciones suficientes para alojar á los niños que requieren este servicio de vacaciones.

4.—Posteriormente se hará la reglamentación interna del establecimiento veraniego, así como de las disposiciones complementarias para su mejor funcionamiento con arreglo al objeto de su creación.

Pocos meses después tenía lugar la excursión á Mar del Plata, de que hemos hablado antes.

Nunca estará de más insistir en la conveniencia de fomentar estas excursiones veraniegas, cuyos beneficios han provocado estudios concluyentes, como los del Dr. Borchman, de Moscou, citados por el Profesor Cozzolino, los que demuestran no sólo el aumento de peso en los niños, sino la multiplicación



de los glóbulos rojos de sangre, estudiada antes de la partida y después del regreso, los que subieron de 3.760,000 por milímetro á 4.448,000 en las niñas y de 3.884,000 á 4.820,000 en los varones; lo mismo que la hemoglobina contenida en la sangre, el aumento de glóbulos rojos se hallaba en razón directa al aumento de peso.

Vueltos estos niños á la ciudad é incorporados á sus familias, á pesar de las condiciones desfavorables en que vivían, las cualidades de su sangre se mantenían dos meses más tarde en un estado muy superior á lo que eran antes de partir á la colonia.

El Dr. Michailoff, por su parte, ha comprobado que un 95 por 100 de los niños anémicos con tendencia al escrofulismo, con perturbaciones respiratorias ó digestivas, curaban ú obtenían una marcada mejoría, después de dos meses de permanencia en una colonia de vacaciones.

En el mismo período el aumento del tórax y, por consiguiente, de la capacidad respiratoria, el aumento de la fuerza muscular, fueron una mitad mayor que en todo el resto del año.

Además de la acción tan manifiesta y tan directa que estas colonias ejercen en la salud del niño por efecto del aire, ya sea de mar ó de montaña, los baños, la buena alimentación, las excursiones á pie con ejercicios metodizados que procuran un doble provecho al niño por las lecciones prácticas sobre historia natural que puede recibir, nuevos horizontes se abren espíritu y el trato diario y de todos los momentos con sus camaradas, bajo la discreta vigilancia y el buen consejo de los que dirigen la colonia, no puede menos que despertar ideas y sentimientos que será la salvación de muchos de estos seres condenados de otro modo á un naufragio seguro.

Nuestro país, por sus condiciones topográficas, se presta admirablemente para el establecimiento de estas colonias de vacaciones. Y no dudamos que bien pronto se habrá levantado el primer edificio que sirva de estímulo para que la idea se difunda en todo el país.

En estos momentos un miembro del C. M. E. se halla recorriendo la Europa, con su espíritu lleno de esta noble idea.

(Continuará)



# SALES DEL PILAR

**Bicarbonatadas.—Sódicas.—Litínicas**

para preparar instantáneamente  
la más estomacal y económica agua alcalina de mesa.

---

Puede beberse mezclada con vino, cerveza, leche, café,  
limonadas, refrescos, etc.



Expéndense en cajas de 10 paquetes para 10 litros de agua.

De seguro éxito contra las  
afecciones del estómago, hígado, bazo, riñones é intestinos.

---

**Son en alto grado diuréticas y aperitivas**

---

**Indicadísimas para combatir la obesidad**

---

**Farmacias y Droguerías**

Domicilio social: calle de las Cortes, núm. 457

**BARCELONA**



# MENDICIDAD Y BENEFICENCIA EN BARCELONA

POR

**D. Miguel González y Sugrañes**

---

Esta importante obra forma un volumen en 4.º de 416 páginas.  
Se vende al precio de **5 pesetas** el ejemplar, en las principales librerías.

Los pedidos deben dirigirse á la casa editorial Henrich y C.<sup>a</sup> en comandita, Calle de Córcega.—Barcelona.

---

DISPONIBLE

---

## DISCURSO LEÍDO

EN LA

REAL ACADEMIA DE MEDICINA Y CIRUGÍA DE BARCELONA

*en el acto de la recepción del académico electo*

**Dr. D. Mariano Batllés y Bertrán de Lis**



## DISCURSO DE CONTESTACIÓN

DEL

**Dr. D. Miguel A. Fargas y Roca**

ACADEMICO NUMERARIO



# OBRAS PUBLICADAS

POR EL

**Dr. VIÑETA BELLASERRA**

---

Consulta especial para las enfermedades de la piel,  
del cabello, específicas y externas de las vías urinarias

Recibe de 3 á 5

**Técnica de la auscultación pulmonar**, para uso de los estudiantes en Medicina, por el doctor Lasègue, versión española por J. Viñeta Bellaserra.—Año 1881. Barcelona.

**La Difteria de la piel**.—Único folleto completo en su clase.—Año 1882. Barcelona.

**La Sífilis como hecho social punible y como una de las causas de la degeneración de la raza humana**.—Año 1886. Barcelona.

**Profilaxia de la Sífilis en el niño y la nodriza**, por medio de la lactancia animal, particularmente en las Maternidades y Casas de Expósitos.—Año 1889. Barcelona.

**Argentona y sus aguas Minero-Medicinales**.—Año 1890. Barcelona.

**Le Naphtol dans les maladies de la peau.—Action de l'Acide picrique sur la peau étudiée au point de vue médico-légal**.—Año 1892.—(*Extrait du Comptes Rendus du Congrès de Paris*, Août 1889). Barcelona.

**Los Epiteliomas cutáneos**.—Año 1899. Barcelona.

**La Higiene en la Primavera y sus relaciones con el funcionalismo cutáneo**.—Año 1900. Barcelona.

**La Leprodermia**.—Año 1904. Barcelona.

**La Chique**.—Año 1904. Barcelona.

**Bosquejo social de un albergue nocturno**.—Año 1906.—Barcelona.

DOMICILIO DEL AUTOR:

**CALLE CORTES, 652, 2.º BARCELONA**

(ENTRE CLARÍS Y LAURIA)



# AGENDA MÉDICO-QUIRÚRGICA

## DE BOLSILLO

ó

### MEMORÁNDUM TERAPÉUTICO, FORMULARIO MODERNO

### Y DIARIO DE VISITA

PARA 1908

Y USO DE LOS MÉDICOS, CIRUJANOS Y FARMACÉUTICOS

BAJO LA DIRECCIÓN FACULTATIVA

**DEL Dr. D. GUSTAVO RÉBOLES Y CAMPOS**

CONTIENE: El diario en blanco, para la anotación de las visitas que se tengan que hacer, el número de ellas y la clase de servicios prestados, así como el nombre y domicilio de los clientes y honorarios que se perciban. —Calendario.—Tarifa de correos.—**Memorándum de terapéutica médico-quirúrgica y obstétrica.**—Formulario magistral y de medicamentos modernos.—Tablas de posología.—Venenos y contravenenos.—Aguas minerales.—Leyes y decretos publicados el año anterior.—Escuelas y Facultades.—Academias de toda España.—Cuerpo de Sanidad militar.—Sección de Sanidad de la Armada.—Cuadros generales de la Enseñanza de las Facultades de Medicina, Farmacia y Veterinaria de toda España.—Arancel de derechos que devengan los médicos.—Sociedades médicas.—Colegio de Farmacéuticos — Médicos forenses.—Hospitales.—Museos.—Periódicos.—Lista de los facultativos.—Calles.—Tarifa de coches y tranvías, con las últimas salidas de éstos.

## MEDICAMENTOS

### Una nomenclatura de medicamentos nuevos

PRECIOS	EN PROVINCIAS
	Pesetas
En tela á la inglesa.. . . .	3'00
Con seda y cantos dorados, Agenda dividida en dos partes. . . . .	4'00
Con papel moaré, Agenda dividida en dos partes. . . . .	3'00







# ESPECIALIDADES DEL DOCTOR AMARGÓS

Premiadas en las Exposiciones Universales de París, 1900  
y Barcelona, 1888

Aprobadas y recomendadas por la Facultad Médica de España y América

Recomendamos para los convalecientes y personas delicadas el

## VINO AMARGÓS

Tónico, nutritivo, de Peptona, Quina, Coca del Perú y vino de Málaga  
que estimula el apetito, activa la nutrición y restablece las fuerzas

Recomendamos para favorecer el trabajo intelectual y curar  
la neurastenia el

## VINO VITAL AMARGÓS

al extracto de *Acanthea virilis* compuesto

Poderoso reparador y estimulante de las fuerzas físicas é intelectuales

Recomendamos para los niños débiles, raquíticos y escrofulosos  
el

## VINO YODO-TÁNICO FOSFATADO AMARGÓS

que fortalece, robustece y purifica

substituyendo con ventaja al aceite de hígado de bacalao y sus  
emulsiones

Recomendamos para curar las enfermedades del estómago é  
intestinos el

## ELÍXIR CLORHIDRO PÉPSICO AMARGÓS

de Pepsina, Colombo, Nuez vómica y Acido clorhídrico, delicioso medicamento que suple en  
los enfermos la falta de jugo gástrico, elemento indispensable para hacer una buena digestión

Recomendamos para curar las enfermedades nerviosas el

## ELÍXIR POLIBROMURADO AMARGÓS

que calma, regulariza y fortifica los nervios. Su acción rápida y maravillosa en la Epilepsia  
(mal de San Pan), Corea (baille de San Vito), Insomnios, Histerismo, Vértigos, Neuralgias,  
Palpitaciones, Convulsiones, Temblores, Desvanecimientos, Agitación nocturna, etc. Más  
activo y mejor tolerado que los jarabes de naranjas y de bromuro potásico.

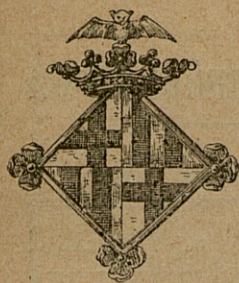
El Elixir polibromurado Amargós, lo constituyen los bromuros potásico, sódico amó-  
nico y estrónico, químicamente puros, asociados con sustancias tónico-amargas. Cada cu-  
charada de 15 gramos contiene dos gramos de bromuro.

Cuidado con las imitaciones

Depósito general: FARMACIA DEL DOCTOR AMARGÓS

Plaza de Santa Ana, 9, esquina á la calle Santa Ana. - Barcelona





# BOLETÍN ESTADÍSTICO

Barcelona, abril de 1908

## SITUACION DE BARCELONA

(DETERMINADA POR LA REAL ACADEMIA DE CIENCIAS Y ARTES)

Latitud geográfica. . . 41° 22' 59" N.

Longitud.. . . . 0<sup>h</sup> 23<sup>m</sup> 25<sup>s</sup> 9 E. de Madrid

*Accidentes auxiliados en los Dispensarios, clasificados por la causa que los produjo y sexo, en el mes de febrero de 1908.*

DISPENSARIOS	FORTUITOS										A MANO AIRADA				VOLUNTA- RIOS		Total general. . . . .	
	Trabajo. . .		Atropello por carruaje . . .		Máquina . . .		Mordeduras .		Otras causas.		Total. . . . .	Agresión . .		Riñas . . .	Total . . . . .	Total . . . . .		
V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	
De las Casas Consistoriales.	12	3	3	4	5	1	2	1	9	5	45	12	5	8	8	33	—	78
De la Barceloneta . . . .	12	—	4	—	—	—	2	—	17	9	44	3	1	3	2	9	—	53
De Hostafranchs . . . . .	7	1	3	1	—	—	—	1	17	5	35	2	1	2	1	6	—	41
De Santa Madrona . . . . .	19	2	6	—	—	—	3	—	18	15	63	8	4	4	7	23	—	66
De la Universidad . . . . .	10	—	5	—	—	—	1	1	46	24	87	10	3	3	8	24	1	112
Del Parque . . . . .	4	2	6	1	2	—	1	—	9	3	28	—	—	2	—	2	—	30
De Gracia . . . . .	4	1	4	—	—	—	1	1	13	13	37	2	2	1	5	10	1	49
Del Taulat . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	15	4	19	—	—	5	4	9	1	29
De San Andrés . . . . .	4	1	3	—	—	—	1	—	6	6	21	2	1	—	—	3	—	24
De Sans-Las Corts . . . . .	2	1	1	—	—	—	—	—	4	1	9	1	2	2	3	8	—	17
De San Gervasio. . . . .	2	—	3	—	—	—	2	—	4	2	18	—	—	—	—	1	—	14
De San Martín . . . . .	2	—	—	1	3	—	—	—	12	5	29	—	—	3	4	7	—	36
TOTALES . . . . .	78	11	39	7	10	1	13	4	170	92	424	40	19	33	42	134	4	563



## CUERPO MÉDICO MUNICIPAL

## ESTADÍSTICA DEMOGRÁFICO-SANITARIA

## DEFUNCIONES OCURRIDAS EN EL MES DE FEBRERO DE 1908

	V.	H.	TOTAL
I.—ENFERMEDADES GENERALES			
1 Fiebre Tifoidea (tifo abdominal). . . . .	17	17	34
4 Caquexia palúdica. . . . .	—	—	—
5 Viruela. . . . .	2	2	4
6 Sarampión. . . . .	4	3	7
7 Escarlatina. . . . .	2	2	4
8 Tos ferina ( <i>Coqueluche</i> ). . . . .	2	5	7
9 Difteria y Crup. . . . .	17	6	23
9bis <i>De ellas</i> : Difteria. . . . .	—	—	—
10 Gripe. . . . .	9	18	27
14 Disenteria. . . . .	—	—	—
17 Lepra. . . . .	—	—	—
18 Erisipela. . . . .	1	2	3
19 Otras afecciones epidémicas. . . . .	—	—	—
20 Infección purulenta y Septicemia. . . . .	—	3	3
22 Pústula maligna y Carbunclo. . . . .	—	—	—
25 Pelagra. . . . .	—	1	1
26 Tuberculosis de la laringe. . . . .	3	—	3
27       "      de los pulmones. . . . .	67	36	103
28       "      de las meninges. . . . .	7	4	11
29       "      abdominal. . . . .	1	5	6
30 Mal de Pott. . . . .	—	2	2
32 Tumores blancos. . . . .	—	1	1
33 Tuberculosis de otros órganos. . . . .	3	1	4
34       "      generalizada. . . . .	2	1	3
35 Escrófula. . . . .	—	—	—
36 Sífilis. . . . .	8	7	15
36bis Chancro blando. . . . .	—	—	—
39       "      de la cavidad bucal. . . . .	2	1	3
40       "      del estómago, del hígado. . . . .	6	6	12
41       "      del peritoneo, de los intestinos y del recto. . . . .	1	—	1
42       "      de los órganos genitales de la mujer. . . . .	—	10	10
43       "      de los pechos. . . . .	—	1	1
44       "      de la piel. . . . .	—	1	1
45       "      de otros órganos y de órganos no especi- ficados. . . . .	4	8	12
46 Otros tumores excepto los de los órganos geni- tales de la mujer. . . . .	1	—	1
47 Reumatismo articular agudo. . . . .	2	2	4
48       "      crónico y Gota. . . . .	1	—	1
50 Diabetes. . . . .	4	3	7
51 Bocio exoftálmico. . . . .	—	1	1
52 Enfermedad bronceada de Addison. . . . .	—	—	—
53 Leucemia. . . . .	1	—	1
54 Anemia, Clorosis. . . . .	1	1	2
55 Otras enfermedades generales. . . . .	—	—	—
56 Alcoholismo agudo ó crónico. . . . .	1	1	2
TOTAL. . . . .	169	151	320



	V.	H.	TOTAL
II.—ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO			
Y DE LOS ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS			
60 Encefalitis. . . . .	1	3	4
61 Meningitis simple.. . . .	25	27	52
62 Ataxia locomotriz progresiva. . . . .	—	—	—
63 Otras enfermedades de la médula espinal. . . . .	4	5	9
64 Congestión y hemorragia cerebrales. . . . .	66	59	125
65 Reblandecimiento cerebral. . . . .	7	7	14
66 Parálisis sin causa indicada. . . . .	1	1	2
67 Parálisis general . . . . .	2	1	3
68 Otras formas de enajenación mental. . . . .	—	1	1
69 Epilepsia. . . . .	—	1	1
70 Eclampsia (no puerperal). . . . .	—	2	2
71 Convulsiones de los niños. . . . .	6	4	10
72 Tétanos. . . . .	—	—	—
73 Corea . . . . .	—	—	—
74 {Histerismo. . . . .	2	1	3
{Otras enfermedades del sistema nervioso. . . . .	2	—	2
75 Enfermedades de los ojos y de sus anexos . . . . .	—	—	—
76 Enfermedades de los oídos. . . . .	1	—	1
TOTAL. . . . .	117	112	229
III.—ENFERMEDADES DEL APARATO			
CIRCULATORIO			
77 Pericarditis. . . . .	—	1	1
78 Endocarditis aguda. . . . .	31	20	51
79 Enfermedades orgánicas del corazón. . . . .	62	72	134
80 Angina de pecho. . . . .	3	1	4
81 Afecciones de las arterias, ateroma, aneurisma, etc. . . . .	14	11	25
82 Embolia y Trombosis. . . . .	2	7	9
83 Afecciones de las venas (varices, hemorroides flebitis, etc.) . . . . .	—	—	—
84 Afecciones del sistema linfático (linfangitis, etc.). . . . .	—	1	1
85 Hemorragias. . . . .	3	—	3
86 Otras afecciones del aparato circulatorio. . . . .	—	—	—
TOTAL. . . . .	115	113	228
IV.—ENFERMEDADES DEL APARATO			
RESPIRATORIO			
88 Afecciones de la laringe. . . . .	5	3	8
90 Bronquitis aguda. . . . .	28	23	51
91 " crónica . . . . .	16	15	31
92 Bronconeumonía. . . . .	76	62	138
93 Neumonía. . . . .	27	40	67
94 Pleuresía. . . . .	3	1	4
95 Congestión y apoplejía pulmonares. . . . .	8	11	19
96 Gangrena del pulmón. . . . .	—	—	—
97 Asma . . . . .	1	2	3



	V.	H.	TOTAL
98 Enfisema pulmonar . . . . .	3	1	4
99 Otras enfermedades del aparato respiratorio (excepto la tisis) . . . . .	1	—	1
TOTAL . . . . .	168	158	326
V.—ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO			
101 Afecciones de la faringe . . . . .	—	—	—
102 Afecciones del esófago.. . . .	—	—	—
103 Úlcera del estómago. . . . .	5	—	5
104 Otras afecciones del estómago (excep. cáncer)	5	2	7
105 Diarrea y enteritis (menores de 2 años).. . . .	12	4	16
105 bis. <i>De ellas</i> : la crónica. . . . .	10	7	17
106 Diarrea y enteritis (de dos ó más años). . . . .	16	9	25
108 Hernias, obstrucciones intestinales. . . . .	2	4	6
109 Otras afecciones del intestino . . . . .	—	1	1
111 Tumores hidáticos del hígado . . . . .	—	—	—
112 Cirrosis hepática. . . . .	6	2	8
113 Cálculos biliares . . . . .	—	—	—
114 Otras afecciones del hígado.. . . .	—	1	1
116 Peritonitis simple (excepto la puerperal) . . . .	5	4	9
118 Apendicitis y flemón de la fosa iliaca. . . . .	3	1	4
TOTAL . . . . .	64	35	99
VI.—ENFERMEDADES DEL APARATO GÉNITO URINARIO Y DE SUS ANEXOS			
119 Nefritis aguda. . . . .	2	3	5
120 Enfermedad de Bright. . . . .	21	8	29
121 Otras enfermedades de los riñones y sus ane- xos. . . . .	—	1	1
123 Enfermedades de la vejiga. . . . .	2	—	2
129 Tumor uterino (no canceroso). . . . .	—	—	—
130 Otras enfermedades del útero. . . . .	—	2	2
131 Quistes y otros tumores del ovario. . . . .	—	—	—
TOTAL . . . . .	25	14	39
VII —ESTADO PUERPERAL			
134 Accidentes del embarazo. . . . .	—	1	1
136 Otros accidentes del parto. . . . .	—	—	—
137 Septicemia puerperal . . . . .	—	4	4
138 Albuminuria y eclampsia puerperales. . . . .	—	—	—
TOTAL . . . . .	—	5	5
VIII.—ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO CELULAR			
142 Gangrena. . . . .	1	1	2
143 Divieso, forúnculo. . . . .	—	—	—
144 Flemón, absceso caliente. . . . .	—	—	—
145 Otras enfermedades de la piel y de sus anexos. . .	1	—	1
TOTAL . . . . .	2	1	3



	V.	H.	TOTAL
IX.—ENFERMEDADES DE LOS ÓRGANOS DE LA LOCOMOCIÓN			
146 Afecciones de los huesos (excepto la tuberculosis) . . . . .	2	1	3
148 Enfermedades de las articulaciones. . . . .	—	—	—
TOTAL. . . . .	2	1	3
X.—VICIOS DE CONFORMACIÓN			
150 Vicios congénitos de conformación (excepto los nacidos muertos). . . . .	—	1	1
TOTAL. . . . .	—	1	1
XI.—PRIMERA INFANCIA			
151 Debilidad congénita, ictericia y escleremia. . . . .	5	6	11
152 Otras enfermedades peculiares de la 1. <sup>a</sup> infan. <sup>a</sup> . . . . .	—	—	—
153 Falta de cuidados. . . . .	—	—	—
TOTAL. . . . .	5	6	11
XII.—VEJEZ			
154 Debilidad senil. . . . .	4	3	7
TOTAL. . . . .	4	3	7
XIII.—AFECCIONES PRODUCIDAS POR CAUSAS EXTERIORES			
155 Suicidio por envenenamiento . . . . .	3	2	5
159 Suicidio por precipitación desde lugares elevados . . . . .	—	—	—
162 Suicidio por aplastamiento ó magullamiento. . . . .	1	—	1
163 Otros suicidios. . . . .	1	—	1
166 Otros traumatismos accidentales. . . . .	6	3	9
167 Quemadura por el fuego. . . . .	1	3	4
173 A.—Agotamiento nervioso por exceso de trabajo . . . . .	—	—	—
173 B.—Inanición . . . . .	—	—	—
174 Absorción de gases deletéreos. . . . .	—	—	—
175 Otros envenenamientos agudos. . . . .	—	1	1
TOTAL. . . . .	12	9	21
XIV.—ENFERMEDADES MAL DEFINIDAS			
177 Hidropesia. . . . .	—	—	—
179 Causas de defunción no especificadas ó mal definidas. . . . .	7	8	15
TOTAL. . . . .	7	8	15
TOTAL GENERAL. . . . .	690	617	1307

El Director,

E. O. Raduá



## CUERPO MÉDICO MUNICIPAL

## ESTADÍSTICA DEMOGRÁFICO-SANITARIA

DEFUNCIONES POR CAUSAS Y SEXOS OCURRIDAS EN BARCELONA DURANTE EL MES  
DE FEBRERO DE 1908.

CAUSAS DE LAS DEFUNCIONES NOMENCLATURA INTERNACIONAL ABREVIADA	DISTRITOS MUNICIPALES										Noso- comos	RESUMEN		
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X		V.	H.	To- TAL.
Fiebre tifoidea (tifus abdominal)	2	3	4	3	4	3	3	3	—	3	6	17	17	34
Tifus exantemático..	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Fiebres intermitentes y caque- xia palúdica.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Viruela..	1	—	1	—	—	1	—	—	—	1	—	2	2	4
Sarampión.	—	1	1	—	2	—	3	—	—	—	—	4	4	8
Escarlatina..	—	—	—	—	—	—	1	—	1	—	2	2	2	4
Coqueluche	1	—	—	2	2	—	—	—	—	1	1	2	5	7
Difteria y crup.	3	1	—	3	2	4	2	3	—	5	—	17	6	23
Gripe..	1	1	2	2	8	6	3	2	2	—	—	9	18	27
Cólera asiático.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Cólera nostras.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Otras enfermedades epidémicas.	—	—	2	—	—	—	1	—	—	—	—	1	2	3
Tuberculosis pulmonar.	6	9	3	5	11	9	11	10	8	5	26	67	36	103
Id. de las meninges.	1	1	1	—	1	2	2	—	—	1	2	7	4	11
Otras tuberculosis.	1	1	1	1	1	—	4	3	—	—	7	9	10	19
Sífilis.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Cáncer y otros tumores malignos.	1	1	6	4	3	2	4	5	—	1	13	13	27	40
Meningitis simple	3	6	2	5	6	5	10	3	5	4	3	25	27	52
Congestión, hemorragia y re- blandecimiento cerebral.	10	9	8	11	8	24	16	19	11	6	17	73	66	139
Enfermedades orgánicas del co- razón.	7	11	9	11	10	19	18	14	9	7	19	62	72	134
Bronquitis aguda	4	1	—	5	9	7	16	5	2	1	1	28	23	51
Id. crónica.	2	3	1	3	3	3	7	1	2	2	4	16	15	31
Pneumonía.	4	6	7	4	9	7	6	7	6	7	4	27	40	67
Otras enfermedades del aparato respiratorio.	16	20	10	14	24	16	28	9	7	10	23	97	80	177
Afecciones del estómago (menos cáncer)..	2	1	1	—	3	—	—	1	1	3	—	10	2	12
Diarrea y enteritis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Id. en menores de dos años.	3	2	3	1	1	1	10	5	4	—	3	22	11	33
Hernias, obstrucciones intesti- nales.	—	—	2	—	1	2	—	1	—	—	—	2	4	6
Cirrosis del hígado.	—	—	—	2	—	2	—	1	2	1	—	6	2	8
Nefritis y mal de Bright	1	2	5	5	1	1	2	4	1	4	8	23	11	34
Otras enfermedades de los riño- nes, de la vejiga y sus anexos.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Tumores no cancerosos y otras enfermedades de los órganos genitales de la mujer.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	2	2
Septicemia puerperal (fiebre, pe- ritonitis, flebitis puerperal)	—	1	—	—	—	1	—	1	—	—	1	—	4	4
Otros accidentes puerperales.	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	1	1
Debilidad congénita y vicios de conformación.	2	—	—	1	—	—	1	1	—	1	6	5	7	12
Debilidad senil	1	—	—	1	1	—	—	1	—	—	3	4	3	7
Suicidios	—	—	—	—	2	2	1	—	—	—	2	5	2	7
Muertes violentas.	—	2	2	—	—	1	—	—	1	1	6	7	7	14
Otras enfermedades.	12	21	11	22	19	27	18	14	14	14	47	121	98	219
Enfermedades desconocidas ó mal definidas.	—	1	2	—	1	2	2	2	1	2	2	7	8	15
Total general.	84	104	84	105	132	148	170	115	77	80	206	690	617	1307

El Director,  
E. O. Raduá



## CUERPO MÉDICO MUNICIPAL

## ESTADÍSTICA DEMOGRÁFICO-SANITARIA

Matrimonios. - Febrero de 1908

CLASIFICACIÓN SEGÚN LA EDAD Y ESTADO CIVIL DE LOS CONTRAYENTES

JUZGADOS MUNICIPALES	Total de matrimonios.	Soltero y Soltera	Soltero y viuda	Viudo y Soltera	Viudo y Viuda
Atarazanas..	19	17	1	1	—
Audiencia..	35	32	1	1	1
Barceloneta..	29	26	1	—	—
Concepción..	31	24	1	5	1
Horta..	2	1	—	1	—
Hospital(1)..	31	25	4	1	—
Lonja..	33	29	2	2	2
Norte..	29	21	1	—	1
Oeste..	23	24	—	5	2
San Gervasio	7	6	1	—	—
Sur..	21	19	1	1	—
Universidad	33	31	1	1	—
Total..	298	255	14	22	7

Además hay 9 transcripciones

EDAD DE LOS VARONES	EDAD DE LAS HEMBRAS								TOTAL
	Menor de 20 años	De 20 á 25 años	De 26 á 30 años	De 31 á 35 años	De 36 á 40 años	De 41 á 50 años	De 51 á 60 años	De 60 en adelante	
<b>RESUMEN</b>									
Menor de 20 años..	1	2	—	—	—	—	—	—	3
De 20 á 25..	20	59	26	3	3	—	—	—	111
De 26 á 30..	12	57	23	4	2	—	—	—	98
De 31 á 35..	3	15	12	2	1	2	—	—	41
De 36 á 40..	—	3	7	3	2	1	—	—	16
De 41 á 50..	1	—	2	3	7	4	—	—	17
De 51 á 60..	—	—	3	1	—	3	1	—	8
De 60 en adelante..	—	—	—	1	—	—	2	1	4
Total..	37	136	73	23	15	10	3	1	298

NACIMIENTOS SEGÚN SEXO Y CONDICION CIVIL POR DISTRITOS

DISTRITOS	NACIDOS VIVOS				Total	NACIDOS MUERTOS				Total
	LEGÍTIMOS		ILEGÍTIMOS			LEGÍTIMOS		ILEGÍTIMOS		
	V.	H.	V.	H.		V.	H.	V.	H.	
Nosocomios.. . . .	4	4	22	18	48	2	—	1	3	6
1.º. . . . .	43	46	1	—	90	8	5	—	1	14
2.º. . . . .	44	43	—	—	87	1	4	—	—	5
3.º. . . . .	29	37	2	—	68	4	3	1	—	8
4.º. . . . .	50	34	—	1	85	3	2	—	—	5
5.º. . . . .	67	37	5	3	112	10	5	—	—	15
6.º. . . . .	63	65	—	5	138	6	4	—	1	11
7.º. . . . .	101	95	2	2	200	11	8	1	1	21
8.º. . . . .	70	64	—	—	134	6	3	—	—	9
9.º. . . . .	37	34	—	—	71	3	2	—	—	5
10.º. . . . .	65	47	1	1	114	3	5	—	—	8
Totales. . . .	578	506	38	37	1147	57	41	3	6	107

Además hay 11 transcripciones.

Además hay 11 transcripciones.

El Director,  
E. O. Raduá.



# ASILO DEL PARQUE

*Reconocimientos practicados por los facultativos del dispensario anexo*

*durante el mes de Enero de 1908*

	TURNO				Total de reconoci- mientos.	Días que representan los convencionales.	EDAD							ESTADO CIVIL			
	FIJO						Hasta 5 años.	De + de 5 á 15.	De + de 15 á 25.	De + de 25 á 40.	De + de 40 á 50.	De + de 50 á 60.	De + de 60 á 80.	De + de 80.	Solteros, compren- didas todas edades	Casados.	Viudos.
	Diurno.	Nocturno.	Convencional.	Indefnido.													
Varones..	505	—	—	—	505	—	17	25	59	127	113	79	73	12	264	94	147
Hembras	185	—	—	—	185	—	23	31	12	27	43	29	16	4	122	42	21
TOTALES.	690	—	—	—	690	—	40	56	71	451	156	108	89	16	386	136	168

	NATURALEZA																								
	NACIONALES												EXTRANJEROS												
	Catalanes.	Aragonese.	Valencianos.	Andaluces.	Castellanos.	Gallegos	Vasco-navarros.	Murcianos.	Extremeños.	Leoneses.	Asturianos.	Isleños.	Franceses.	Italianos.	Resto de Europa.	Antillanos.	Africanos.	Asiáticos.	Americanos.	Venéreo-silias.	Sarna.	Tiña.	Oftalmias contagiosas.	Baños ordenados.	Desinfecciones orde- nadas.
Varones.	132	64	49	22	41	33	6	36	20	49	17	14	5	3	2	1	3	0	0	4	7	7	3	505	—
Hembras	52	23	18	21	17	10	0	10	5	16	11	1	1	—	—	—	—	—	—	2	2	2	4	185	—
TOTALES.	184	87	67	43	58	43	6	46	25	65	28	15	6	3	2	1	3	—	—	7	9	11	7	990	24



# ASISTENCIA PÚBLICA Y DESINFECCIÓN

*Servicios prestados por el Cuerpo Médico Municipal de Barcelona durante el mes de febrero de 1908*

LOCALES	Heridos auxiliados	Operaciones practicadas.	Visitas gratuitas en el local.	Visitas a domicilio	RECONOCIMIENTOS		Certificaciones e informes.	Auxilios a embriagados.	Vacunaciones.	Servicios varios.	Totales parciales.
					A personas	A personas alienadas					
Dispensario Casas Consistoriales. . .	78	8	510	16	95	3	160	29	73	—	972
Id. de la Barceloneta. . .	53	10	2331	7	49	—	—	4	6	15	2475
Id. de Hostafranchs. . .	41	—	850	2	35	—	—	3	5	—	936
Id. de Santa Madrona. . .	86	15	3015	13	7	—	170	2	156	7	3471
Id. de la Universidad. . .	112	2	910	40	100	—	30	7	48	20	1269
Id. del Parque. . .	30	5	223	4	702	—	40	—	2	7	1013
Id. de Gracia. . .	49	6	728	4	—	—	90	3	22	17	919
Id. del Taulat. . .	29	4	251	4	3	2	42	1	7	—	343
Id. de San Andrés. . .	24	3	654	—	19	—	3	—	5	15	723
Id. de Sans-Las Corts. . .	17	6	622	14	4	—	35	4	11	—	713
Id. de San Gervasio. . .	14	4	605	10	23	2	7	1	1	16	683
Id. de San Martín. . .	30	15	478	2	1	—	24	2	10	9	571
Asilo del Parque. . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Casa de Lactancia. . .	—	2	1125	2	137	—	—	—	—	22525	23791
Beneficencia domiciliaria. . .	39	8	—	16012	—	5	455	—	—	89	16608
Hospital de Casa Antúnez. . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
TOTALES GENERALES. . .	602	88	12302	16130	1175	12	1056	56	346	22720	54487



Servicios de vacunación y revacunación durante el mes de febrero de 1908

CENTROS	VACUNACIONES							REVACUNACIONES							Resultado		Certificados expedidos . . . . .
	Resultado							Resultado							Resultado		
	Hembras. . .	Varones. . .	Total . . . .	De + 15. . .	De 10 á 15. .	De 5 á 10. . .	De 1 á 5. . .	— de 1 año .	Hembras. . .	Varones. . .	Total . . . .	De + 15. . .	De 10 á 15. .	De 5 á 10. . .	De 1 á 5. . .	— de 1 año .	
Dispens.º Casas Consist..	12	21	33	5	1	—	—	—	16	7	23	4	34	22	12	3	70
Idem de la Barceloneta.	—	2	2	1	—	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	—
Idem de Hostafranchs..	—	1	1	2	—	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	—
Idem de Santa Madrona.	7	60	67	25	14	3	109	47	62	—	169	13	6	47	36	11	170
Idem de la Universidad.	2	10	12	4	—	—	—	—	8	1	9	4	32	24	8	2	17
Idem del Parque. . . . .	1	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Idem de Gracia. . . . .	1	5	6	1	—	—	—	—	5	3	8	—	—	—	—	—	84
Idem de San Martín. . .	3	5	8	1	1	—	—	—	7	—	7	—	—	—	—	—	5
Idem del Taulat. . . . .	2	2	4	3	—	—	—	—	4	2	6	—	—	—	—	—	22
Idem de San Andrés. . .	—	2	2	1	1	—	—	—	2	2	4	1	1	—	1	—	—
Idem de Sans-Las Cortes	—	5	5	2	—	—	—	—	2	1	3	—	—	—	—	—	19
Idem de San Gervasio .	—	1	1	—	—	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	—
Laboratorio Microbiol.º	4	5	9	—	—	—	—	—	4	5	9	—	—	—	—	—	37
Asilo del Parque. . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	7
TOTALES. . . . .	32	119	151	50	15	3	222	109	113	22	134	16	133	95	38	4	351

**Servicios prestados por el Laboratorio Microbiológico durante el mes de febrero de 1908**

**Sección de vacunaciones**

Consultas de personas mordidas por animales 70.—Personas vacunadas contra la rabia 00.—Curaciones de heridas causadas por animales 56.—Perros vagabundos cazados en las calles de la Ciudad 642.—Perros devueltos á sus dueños pagando el arbitrio 150.—Perros asfixiados 431.—Perros entregados á la Facultad de Medicina 37.—Animales conducidos por sus dueños á las perreras del Instituto para ser observados 19.—Individuos vacunados contra la viruela 9.—Vacuna entregada al Decanato para los Dispensarios municipales (tubos) 200.—Idem id. á la Facultad de Medicina (tubos) 00.

**Sección bacteriológica**

Análisis bacteriológicos de aguas de manantiales particulares 0.—Análisis bacteriológicos de aguas por orden del Decanato 00.—Análisis bacteriológicos de aguas (potables) 12.—Análisis bacteriológicos de substancias alimenticias 0.—Análisis bacteriológicos de productos patológicos (particulares) 2.—Análisis bacteriológicos de leches 5. De estos resultan: Potables, 00.—Impotables, 00.—Suero antipestoso entregado al Decanato (tubos) 00.—Suero antidiftérico entregado para los Dispensarios Municipales (tubos) 00.

**Sección química**

Análisis químico de substancias alimenticias (00).—Muestras ingresadas, 000.—De estas resultan: Buenas 00.—Sofisticadas no nocivas 0.—Sofisticadas nocivas 0.—Al Cuerpo Médico Municipal 0.—Particulares de Pago 0.—Al Parque Zoológico 00.—A la Administración municipal de Rentas 00.—Pendientes de análisis.—00.



# DEMOGRAFÍA MÉDICA DE BARCELONA

COMPRENDIENDO LAS POBLACIONES AGREGADAS

ESTADO de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores Facultativos del Cuerpo Médico Municipal, durante el mes de febrero de 1908

ENFERMEDADES  INFECCIOSAS  Y CONTAGIOSAS		CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTIDOS POR EDADES Y PERÍODOS DE LA VIDA																							
		Modifi- cación.  Hasta 5 m.	1. <sup>a</sup> den- tificación.  De más de 5 m. a 3 a.		Transi- ción . .  De más de 3 a 6 años.		2. <sup>a</sup> den- tificación.  De más de 6 a 13 . . .		Puber- tad . . .  De más de 13 a 20 . . .		Nubili- dad . . .  De más de 20 a 25 . . .		Virili- dad . . .  De más de 25 a 40 . . .		Virilidad desce- niente . .  De más de 40 a 60 . . .		Senec- tud . . .  De más de 60 a 80 . . .		Dece- pitud . .  De más de 80 años . .		Totales parcia- les . . . . .		Totales generales.		
			V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.			
Viruela . . .	Altas . . . . .			4		2	6	1	2	3		1									10	9	19		
	Muertos . . . . .			1																	1	1	2		
	En tratamiento . .			4	1	2	5	1													6	7	13		
Sarampión . .	Altas . . . . .			4	6	15	9	4	2												13	17	30		
	Muertos . . . . .					1		2													1	1	2		
	En tratamiento . .				3		1														4	6	10		
Escarlati- na . . . . .	Altas . . . . .									1												3	3		
	Muertos . . . . .																								
	En tratamiento . .																								
Angina y laringitis difétrica . .	Altas . . . . .				1		2															3	3		
	Muertos . . . . .																					2	2		
	En tratamiento . .				1				1													2	2		
Coqueluche . .	Altas . . . . .		1		2	1	1						3	1	2						1	4	5		
	Muertos . . . . .			1	1									1							1	2	3		
	En tratamiento . .	1		1	1	1		1													3	2	5		
Enfermeda- des tifoí- deas . . . .	Altas . . . . .					1		3	1	3	2	1	3	1			1				13	5	18		
	Muertos . . . . .									1	1			1							2	2	4		
	En tratamiento . .							1	2	2			1								4	3	7		
Enfermeda- des puer- perales . . .	Altas . . . . .														3	1						3	3		
	Muertos . . . . .														1							1	1		
	En tratamiento . .														5							5	5		
Intermiten- tes palu- dicas . . . .	Altas . . . . .					1										1					2		2		
	Muertos . . . . .																								
	En tratamiento . .												1	2							2	1	3		
Disenteria . .	Altas . . . . .																								
	Muertos . . . . .																								
	En tratamiento . .																								
Sífilis . . . .	Altas . . . . .														1		1					2	2		
	Muertos . . . . .																								
	En tratamiento . .																				4	2	6		
Gripe . . . .	Altas . . . . .		1	4	5	6	2	4	3	4	6	3	1	17	18	3	15	2	5		43	56	99		
	Muertos . . . . .			1													2	1			2	4	6		
	En tratamiento . .		1	1	2	2	1	2	1	1	4			1	11	9	10	1	3		17	35	52		
Tuberculo- sis . . . . .	Altas . . . . .					1		1	1	2	3	1	9	10	1	3					15	17	32		
	Muertos . . . . .									1			3		4						9	3	12		
	En tratamiento . .			1	1			1	4	5	3	6	3	16	22	10	9	3	1	1	43	48	91		
Otras enferme- dades infe- ciosas y con- tagiosas . .	Altas . . . . .		1	6	9	5	7	5	6	4	5		1	7	14	5	6	1	7		33	56	89		
	Muertos . . . . .			3	3			1						1		1	1			1	6	6	12		
	En tratamiento . .			4	5	4	5	5	1	3	3	2	1	7	8	4	3	2	6		31	33	64		
Totales parciales . . . .		1	4	35	42	34	39	30	31	27	34	16	10	70	97	41	50	11	25	1	4	263	336	602	
Enfermedades comunes . . .	Altas . . . . .	6	8	78	74	42	45	45	46	20	47	15	33	46	127	52	93	25	50	1	3	331	530	861	
	Muertos . . . . .						2		1					1	2	5	12	5	9	1	2	16	23	44	
	En tratamiento . .	2		32	30	22	23	24	37	15	39	9	27	51	149	55	101	33	54	4	2	250	422	672	
Totales parciales . . . .		9	8	112	104	64	71	70	84	33	86	24	60	98	233	112	209	63	113	6	7	597	980	1577	
RESUMEN																									
TOTALES PARCIALES																									
DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS . .		1	4	35	42	34	39	30	31	27	34	16	10	70	97	41	50	11	25	1	4	263	336	602	
TOTALES PARCIALES																									
DE ENFERMEDADES COMUNES . . . .		9	8	112	104	64	71	70	84	33	86	24	60	98	233	112	209	63	113	6	7	597	980	1577	
Totales generales . . . .		10	12	147	146	98	110	100	115	66	120	40	70	168	335	153	259	74	138	7	11	863	1316	2179	

Número de visitas efectuadas a estos enfermos, 16,012.—Han pasado al Hospital de Santa Cruz, 85.—Han pasado a la asistencia particular, 20.—Han pasado al Asilo del Parque, 0.—Operaciones practicadas, 8.—Inyecciones de suero y otros medicamentos, 22.—Certificaciones libradas, 455.—Servicios efectuados por los señores Auxiliares prácticos, 000.—Id. id. por las Comadronas municipales, 593.—Id. id. por los Dentistas, 454.—Servicios prestados por los Camilleros del Decanato, 114.—CASA DE LACTANCIA.—Servicios de los meses de enero y febrero 1908.—Niños asistidos en este mes, 855.—Ingresados durante el mismo, 00.—Procedentes de meses anteriores, 137.—Litros de leche suministrados a dichos niños, 22,525.—Sección *Pediatrica*.—Niños asistidos, 216.—Procedentes de meses anteriores, 79.—Quedan en tratamiento, 62.—Visitas practicadas, 662.—Sección *Ginecologica*.—Enfermas asistidas en este mes, 351.—Ingresadas durante el mismo, 191.—Procedentes de meses anteriores, 164.—Visitas hechas en el local, 467.—Operaciones obstétricas practicadas a domicilio, 2.



# HIGIENE PRÁCTICA

Servicios prestados por la Sección 2.<sup>a</sup> durante el mes de febrero de 1908

ENFERMEDADES QUE MOTIVARON LOS SERVICIOS	Desinfección domiciliaria				
	Soluciones an- tisépticas...	Desinfectantes gaseosos...	Extracción de ropas...	Extracción de ropas...	
<b>ÓBITOS</b>					
Cáncer.. . . .	4	4	4	3	Ropas sometidas á gases anti- sépticos. . . . . 6164
Crup . . . . .	2	2	2	—	Ropas esterilizadas con calor húmedo en la estufa <i>Geneste</i> . . . . . 3263
Coqueluche. . . . .	6	6	6	4	Objetos desinfectados en la cá- mara de fumigación. . . . . 9617
Difteria. . . . .	17	14	14	4	Objetos destruidos por el fue- go en el horno inodoro. . . . . 107
Escarlatina. . . . .	2	2	2	—	Servicios en el Asilo del Par- que, cementerios y Asilos nocturnos. . . . . 293
Fdema glotis . . . . .	3	3	3	1	Servicios en el Hospital de in- fecciosos. . . . . —
Enteritis . . . . .	1	1	1	1	Delegaciones de policía. . . . . 48
Fiebre tifoidea. . . . .	34	33	33	15	Habitaciones y pisos desal- quilados. . . . . 353
"    infectiva. . . . .	—	—	—	—	<b>TOTAL. . . . . 19845</b>
Grippe . . . . .	23	22	22	12	<b>INSPECCIONES FACULTATIVAS y otros servicios</b>
Laringitis. . . . .	2	1	1	1	A domicilios y escuelas. . . . . 2
Meningitis. . . . .	2	1	1	1	A lavaderos públicos y otros establecimientos industriales . . . . . —
Nefritis. . . . .	2	1	1	—	Servicio de ambulancias: Tras- lados de heridos. . . . . 22
Otras infecciosas. . . . .	20	13	13	8	Servicio de ambulancias: Tras- lados de enfermos. . . . . 13
Pulmonía. . . . .	1	1	1	1	Servicio de ambulancias: Tras- lados de enfermos al hospi- tal de infecciosos . . . . . —
Puerperales . . . . .	3	3	3	3	<b>TOTAL. . . . . 37</b>
Sarampión . . . . .	8	8	8	3	<b>TRÁFICO DE ROPAS USADAS</b>
Tuberculosis . . . . .	92	87	87	49	Desinfección en las casas de préstamos, almacenes de ro- pas y muebles usados, trape- rías, etc. . . . . 301
Viruela. . . . .	4	4	4	2	Prendas extraídas y devueltas . . . . . 9617
Catarro gástrico intes- tinal. . . . .	—	—	—	—	Prendas desinfectadas en los mismos establecimientos. . . . . 773308
Sífilis. . . . .	—	—	—	—	Bultos expedidos y tratados con arregio á la R. O. de 22 de noviembre de 1886. . . . . 1660
Mal de Pot . . . . .	—	—	—	—	Marchamos colocados. . . . . 1325
Septicemia. . . . .	—	—	—	—	Más servicios referentes á ins- pecciones y desinfección de vehículos. . . . . 3
<b>Totales. . . . .</b>	<b>226</b>	<b>206</b>	<b>206</b>	<b>108</b>	<b>TOTAL. . . . . 786223</b>
<b>ENFERMOS</b>					<b>DESINFECCIÓN DEL SUBSUELO</b>
Coqueluche. . . . .	1	2	—	—	Servicios especiales á esta- blecimientos públicos, mata- deros, mercados, etc. . . . . 48
Difteria . . . . .	12	53	8	8	Otros servicios á la desinfe- cción pertinentes. . . . . 24
Fiebre infectiva. . . . .	1	1	1	—	Retretes desinfectados . . . . . 975
"    tifoidea. . . . .	34	198	35	18	Cloacas desinfectadas que re- presentan 1173 imbornales. . . . . 37
Grippe. . . . .	1	4	1	1	Mingitorios públicos . . . . . 506
Laringitis. . . . .	1	1	1	—	<b>TOTAL. . . . . 1590</b>
Otras infecciosas. . . . .	1	1	—	—	Prendas entregadas al Asilo del Parque. . . . . 34
Sarampión. . . . .	26	69	21	13	
Tuberculosis. . . . .	16	87	6	5	
Viruela. . . . .	39	153	33	16	
Puerperales . . . . .	—	—	—	—	
Escarlatina. . . . .	—	—	—	—	
Cáncer. . . . .	—	—	—	—	
Sífilis. . . . .	—	—	—	—	
Anginas . . . . .	—	—	—	—	
"    infectiva. . . . .	—	—	—	—	
<b>Totales. . . . .</b>	<b>132</b>	<b>569</b>	<b>106</b>	<b>61</b>	
<b>TOTALES GENERALES. . . . .</b>	<b>358</b>	<b>775</b>	<b>312</b>	<b>169</b>	